研 究 暦 算 定 願

西暦　　　　年　　月　　日

昭和医科大学大学院歯学研究科長　殿

研究分野：　　　　　　　　　　　　　学分野

研究分野責任者：　　　　　　　　　　　　㊞

申請者氏名：

本学における身分：

　学位規則によって研究歴を算定していただきたく、下記書類添付の上お願い致します。

記

添付書類　　１．履歴書（学事部指定のものに準ずる）

　　　　　　２．大学卒業証明書あるいは大学院修了証明書（本学卒業・修了者を除く）

　　　　　　３．在職・在籍証明書（研究歴に算定を希望する全期間のもの。

　　　　　　　　ただし、本学に関するものを除く）

申請の目的　１．学位論文提出（提出時）

　　　　　　２．研究歴確認のため（提出前）

　　　　　　３．特別研究生志願の参考資料（非公式）

（該当する項に○をつけること）

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

注意　１．非公式に算定を依頼する場合は、履歴書以外は必要ではない。

　　　２．他大学あるいは他研究施設における学歴または職歴は、証明する書類が添付

されている場合にのみ有効である。

　　　３．本学の職員・学生・特別研究生などになる際に提出済みの書類は、再度提出

する必要はない。