**様式8-2 (博士)**

**博士の学位に係る論文の全文公表に係る理由申出書**

●●●●年●●月●●日

札幌医科大学

大学院保健医療学研究科長　様

博士論文

審査委員主査　　●●　●●　　　㊞

　次の博士の学位に係る論文につきましては、論文審査の結果、札幌医科大学学位規程第１７条但し書きの規定に定める理由があると認められるので、御承認いただきたく申出書を提出します。

記

１　学位申請者及び学位論文

専　　攻　　●●専攻

氏　　名　　●●　●●

　　学籍番号　　●●●●●

　　論文題名　　●●●●●

２　全文公表できない理由 ※　該当する項目をチェックしてください。

|  |
| --- |
| □インタ－ネット公表ができない内容を含む□学術誌や電子ジャーナルへ掲載又は掲載予定であり、出版社等の出版契約内容や公開基準によって、全文をインターネット公表できない□特許申請中であり、博士論文の全文をインターネット公表することができない□その他、博士論文の全文をインターネット公表した場合、学位申請者に不利益を生じる※不利益が生じる具体的な理由を記載してください。 |

３　審査の結果

札幌医科大学学位規程第17条但し書きの「やむを得ない理由」

　　　　　　（　有　　　・　　　無　）