

(様式 1)

令和 年 月 日

※論文提出日を記入

保健学研究科長 殿

学籍番号

氏 名 (自署)

学位論文審査願

神戸大学学位規程第 7 条の規定により下記の書類を提出いたしますから審査をお願いします。

記

学位論文 通

※提出する論文数を記入する。

修士論文…審査委員の人数 + 1 部 (保健学科図書館)

博士論文…審査委員の人数と同じ部数

論文目録 1 通

以上