

博士論文審査審査会
審査員候補者一覧
Candidate Examiners of
Doctoral Dissertation Review Committee

審査申請書提出者 氏名： _____

Doctoral Dissertation Review Applicant's Name

指導教員： _____

Supervisor

指導補助教員： _____

Assistant Supervisors

区分	氏名 Name
主査 Chief Examiner	
副査 Sub-chief Examiner	
副査 Sub-chief Examiner	

審査会実施日時： _____ 年 月 日 () 時 分～会場： _____

Date, time, and venue of the Review Committee:

- ※ 審査員は3名以上で、研究指導教員の資格を有する者であること。
The number of examiners shall be more than three (3), and all shall be qualified as Research Supervisors.
- ※ 申請者の指導教員、指導補助教員及びヘルスイノベーション研究科における博士論文審査実施要項第3条で定める副論文の共著者を主査に指名することはできない。
The applicant's supervisor, assistant supervisor, or co-author of the sub-thesis as specified in Article 3 of the Implementation Guidelines for Doctoral Dissertation Review in the Graduate School of Health Innovation may not be appointed as the Chief Examiner.
- ※ 原則として、指導教員または指導補助教員のいずれか1名を副査に指名する。
In principle, one supervisor or assistant supervisor shall be appointed as the Sub-chief Examiner.
- ※ 審査会は、ヘルスイノベーション研究科教授会の議を経て実施する。
The review committee shall be convened by resolution of the Graduate School of Health Innovation Faculty Meeting.

博士論文審査結果通知書
Notification of Doctoral Dissertation Review Result

年 月 日
Date:

申請者
Applicant

(学籍番号)
(Student ID)

殿
Mr./Ms.

神奈川県立保健福祉大学大学院ヘルスイノベーション研究科
研究科長 _____
Dean, the Graduate School of Health Innovation
Kanagawa University of Human Services

研究題目

Research Title

年 月 日付けで審査申請のありました上記の博士論文最終審査結果について、次のとおりでしたので通知します。

We hereby notify you that the Doctoral Dissertation Review Committee has reviewed the above Dissertation submitted on (date), and the final review result is as follows.

- | | | | |
|-------------------------|--------|---|--------|
| 1 審査結果 | 合格 | ・ | 不合格 |
| Review Result | Passed | ・ | Failed |
| 2 審査員からの意見 | | | |
| Comments from examiners | | | |

神奈川県立保健福祉大学 大学院

ヘルスイノベーション研究科

【博士論文】

「○○○○○○○○○○○○○○○○」



令和 年度修了予定博士課程

学籍番号：60123456

令和 太郎

研究指導教員 : ○○ ○○

研究指導補助教員 : ●● ●●

●● ●●