ⅩI．参考様式および付表

様式１ 授業科目聴講申請書

様式２ 指導教員選任申請書（博士前期課程）

様式３ 指導教員選任申請書（博士後期課程）

様式第1号（第３条関係） 長期履修許可願

様式第２号（第６条関係） 長期履修期間短縮願

様式５ 中間報告申請書

様式７ 学位授与申請書

様式８ 履歴書

様式９ 論文内容要旨

様式１０ 論文目録

様式１１ 大阪府立大学学術情報リポジトリへの博士学位論文登録申請書（様式３）

様式１２ 学位論文全文に代えて要約を公表することの申立書（様式１）

様式１９ 特定課題研究申請書

書類の印鑑は自署があれば省略可です。

付表１ 学位論文表紙見本

付表２ 特定課題研究成果報告書表紙見本

各様式は大阪府立大学ＨＰの総合リハビリテーション学研究科Ｗｅｂサイトよりダウンロードし提出すること。

様式１

年　　月　　日

大阪府立大学地域保健学域

総合リハビリテーション学類長　様

 総合リハビリテーション学研究科

　　　　　　　　　　　　　　　　　博士　　　　　　課程　　　　　　　　　領域

　　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　印

授業科目聴講申請書

　私は，地域保健学域総合リハビリテーション学類において「大阪府立大学大学院総合リハビリテーション学研究科規程」により下記の授業を聴講いたしたいので申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 授業科目 | 担当教員名 | 授業科目 | 担当教員名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 受付番号：　　　　　　　　　　　　様式２

年　　月　　日

大阪府立大学大学院

総合リハビリテーション学研究科長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　総合リハビリテーション学研究科

　　　　　　　　　　　　　　　　　博士　　前期　　課程　　　　　　　　　領域

　　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　印

指導教員選任申請書

　私は、大学院総合リハビリテーション学研究科（博士前期課程）において、下記の

教員に研究指導を受けたいので申請します。

記

　　 領　域　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　領域

　　 指導教員名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

様式３

年　　月　　日

大阪府立大学大学院

総合リハビリテーション学研究科長　様

 総合リハビリテーション学研究科

　　　　　　　　　　　　　　　　　博士　後期　課程　　　　　　　　　　　領域

　　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　印

指導教員選任申請書

　私は、大学院総合リハビリテーション学研究科（博士後期課程）において、下記の

教員に研究指導を受けたいので申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

　　領　域　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　領域

　　1. 主指導教員名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　2.　副指導教員名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　3. 副指導教員名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

様式第１号（第３条関係）

長期履修許可願

　　年　　月　　日

大阪府立大学大学院

総合リハビリテーション学研究科長　様

　　　　　　　　　　　　　　　総合リハビリテーション学研究科

　　　　　　　　　　　　　　　博士　　　　　　課程

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　領域

　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号：

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり長期履修を、許可くださるようお願いします。

記

　　　　　１　入 学 年 月 日：　　　　　年　　月　　日

　　　　　２　修了予定年月日：　　　　　年　　月　　日

　　　　　３　長期履修期間　：　　　　　　年

　　　　　４　長期履修理由　：　別紙のとおり

　　　　　　　※長期履修理由は、別紙に具体的に記入のこと

　　　　　　　　　　　　　　□　指導予定教員と長期履修（期間含む）の相談済み

様式第２号（第６条関係）

長期履修期間短縮願

　　年　　月　　日

大阪府立大学大学院

総合リハビリテーション学研究科長　様

　　　　　　　　　　　　　　総合リハビリテーション学研究科

　　　　　　　　　　　　　　　博士　　　　　　課程

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　領域

　　　　　　　　　　　　　　学籍番号：

　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり長期履修期間の短縮を許可くださるようお願いします。

記

　　　　　１　入 学 年 月 日：　　　　年　　月　　日

　　　　　２　修了予定年月日：　　　　年　　月　　日

　　　　　３　短縮後修了予定年月日：　　　　年　　月　　日

　　　　　４　長期履修期間短縮理由：

様式５

年　　月　　日

大阪府立大学大学院

総合リハビリテーション学研究科長　様

 総合リハビリテーション学研究科

　　　　　　　　　　　　　　　　　博士　　　　　　課程　　　　　　　　　領域

　　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　指導教員；　　　　　　　　　　　　　　　印

中間報告申請書

　私は、大学院総合リハビリテーション学研究科において、下記のとおり中間報告を

行いたいので申請します。

記

　　　　　　年度　　　　　月期

演題名

指導教員指名副査（2名記載してください）

1.

2

様式７

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　年　　　月　　　日　大阪府立大学大学院総合リハビリテーション学研究科長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　博士　　　　　　課程　　　　　 　　　　領域　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：　　　　　　　　　　　　　 　 印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　指導教員；　　　　　　　　　　　　　 　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学位授与申請書大阪府立大学学位規程第5条第　 項の規定により，下記の書類を添えて申請します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記論文題目　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【添付資料】

|  |  |
| --- | --- |
| 博士前期課程 | 博士後期課程 |
| 1.　学位論文　　　 4通2.　履歴書　　　　　4通3.　論文内容要旨　　4通　 | 1.　学位論文　　　　　　　4通2.　履歴書　　　　　　　　4通3.　論文内容要旨　　　　　4通4.　論文目録　　　　　　　4通5.　主論文別刷り又はコピー　　　4通6.　大阪府立大学学術情報リポジトリへの博士学位論文　　登録申請書　　　　　　　　　1通　7.　学位論文全文に代えて要約を公表することの申立書　　　（必要があれば提出）　　　　1通 |

 |

様式８

履　歴　書

|  |  |
| --- | --- |
| 報　告　番　号 | 　　保　　第　　　　　号 |
| （ふりがな）氏　　　　　　　名 |  | 男　　女 |
| 生　年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 本　　　　　　　籍 |  |  |
| 現　　　住　　　所 |  |
| 学　歴（高等学校卒業以後について記載） |
| 年月日 | 事項 |
|  |  |
|  |  |
| 職　歴 |
| 年月日 | 事項 |
|  |  |
|  |  |
| 教育研究業績等 |
| 著書、学術論文等の名称 | 単著・共著の別 | 発行又は発表年月日 | 発行所、発表雑誌等又は発表学会等の名称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 教育に対する貢献ならびに学会・社会における活動等 |
| 年月日 | 事項 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 賞罰及び取得免許・学位等 |
| 年月日 | 事項 |
|  |  |
|  |  |

　上記のとおり相違ありません。

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名）

様式９

|  |  |
| --- | --- |
| 報告番号 | 　保　　第　　　　　号 |
| 論　文　内　容　要　旨 |
| 氏　名 |  |
| 題　目 |  |
| 1600字～2000字程度（A4 2枚） |

様式１０

論　文　目　録

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報告番号 | 　保　第　　　　号 | 氏　名 |  |
| 学位論文題目（英文タイトル）主論文（学位論文を構成する、掲載予定あるいは掲載された論文）関連論文（所属研究室で共同著者となった掲載予定あるいは掲載された論文） |

1. 論文題目は、用語が外国語のときは日本語訳をつけて、外国語、日本語の順に列記すること。
2. 主論文は、Impact factor を有する雑誌か、Medline収載雑誌か、その他の雑誌か

が分かるように記載すること。

1. 主および関連論文が書き切れない場合は2枚になってもよい。

様式１１

大阪府立大学学術情報リポジトリへの博士学位論文登録申請書

大阪府立大学WEBｻｲﾄ(URL：<http://www.osakafu-u.ac.jp/library/info/opera/>)

＊学術情報リポジトリ（OPERA）→■各種様式　の「様式３博士学位論文登録申請書」を使用してください。

 様式１２ 　　　（様式１）

学位論文全文に代えて要約を公表することの

申　立　書

　　年　　月　　日

大阪府立大学　学長　様

申立者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

研究指導教員　所属･職

氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| 学位取得者氏　　名 |  |
| 学位の名称 | 博士（　　　　　　　） | 取得年月日 | 年　　月　　日 |
| 学位論文名 |  |
| 全文に代えて要約を公表する事由 |
| □当該論文に立体形状による表現を含むため□著作権や個人情報に係る制約があるため□共同研究者等が非公表と定めている事項を含むため□出版刊行をしているため　 　　□出版刊行が予定されているため□学術雑誌に掲載されているため 　　□学術雑誌に掲載が予定されているため□特許の申請があるため　　　　　　 □特許の申請が予定されているため□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（上記事由の具体的説明） |
| 要約を公表する期　　間 |  |

※要約公表期間は学位授与日から5年以内（立体形状、著作権、個人情報又は共同研究に係る制約がある場合を除く）。当初の要約公表期間を延長する場合は、改めて本様式を研究科に提出する。

様式１９

年　　月　　日

大阪府立大学大学院

総合リハビリテーション学研究科長　様

 総合リハビリテーション学研究科

　　　　　　　　　　　　　　　　　博士　　　　　　課程　　　　　　　　　領域

　　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　指導教員；　　　　　　　　　　　　　　　印

特定課題研究申請書

　私は，大学院総合リハビリテーション学研究科において「大阪府立大学大学院総合リハビリテーション学研究科規程」により下記の特定課題研究の成果をもって修士論文に代替いたしたいので申請します。

記

|  |
| --- |
| １　課題名 |
| ２　研究の目的および臨床的・社会的意義３　研究対象と方法４　実施施設等５　実施期間６　審査を希望する理由 |

上記１～６について別紙（A４用紙３枚以内）にまとめたものを添付すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付番号：

付表1

学位論文表紙見本

大阪府立大学大学院

総合リハビリテーション学研究科

修　士　論　文

パーキンソン病患者の歩行障害と摂取栄養に

関する疫学研究

2021年3月

大　阪　花　子

　付表２

特定課題研究成果報告書表紙見本

特定課題研究成果

報告書

右視床に主病変を有し，言語性記憶に

優位な障害を呈した脳血管疾患の症例について

大阪府立大学大学院

総合リハビリテーション学研究科

博士前期課程

羽曳野　太郎