

第115回 論文博士外国語試験実施要項

1. 受験資格

受験資格は、下記の「論文博士外国語試験の受験資格の申し合わせ」による。

2. 願書受付期間

2020年6月8日(月)～6月12日(金)まで (いずれも9時～12時、13時～16時)

3. 試験科目及び実施日時等

試験科目	実施日時	実施場所
外国語(英語)	2020年8月4日(火) 9:00～11:00	講堂 中央診療棟3階

※ 受験に際しては、辞書の持ち込みは不可とする。

4. 合格者発表

決定次第本人に通知する。(2020年9月7日(月) 発送)

5. 出願手続

次の書類を添えて、学務課大学院係へ提出下さい。

願書は、医学部 HP(メインメニュー→大学院教育→大学院生へのお知らせ)よりダウンロード出来ます。

(1) 論文博士外国語試験受験願書(1) 1通

下記「論文博士外国語試験の受験資格に関する申し合わせ」の第1項～第7項または第9項に該当。

または、論文博士外国語試験の受験願書(2) 1通(紹介論文の場合。通常は必要ない)

下記「論文博士外国語試験の受験資格に関する申し合わせ」の第8項に該当。

※1名以上の医学系研究科委員会委員の認印が必要

(2) 写真票及び受験票(所定の用紙) 各1通

(3) 返信用封筒(長形3号) 2枚

宛先を明記し、374円分の切手を貼ってください。(速達便とします)

6. 試験の有効期限

試験合格の有効期限は試験合格の日から**3年**とする。

7. その他

受験票は、7月下旬に本人あて郵送する。

記

論文博士外国語試験の受験資格に関する申し合わせ

論文博士外国語試験の受験資格は次のとおりとする。ただし2年以内に学位を申請する資格を得る予定の者でなければならない。

なお、8. については、1年以内に学位を申請する予定の者でなければならない。

1. 本学部、本学環境医学研究所又は本学総合保健体育科学センターの健康社会医学専攻健康増進医学、健康増進運動科学分野の専任教員(教務員を含む)として在籍した者
2. 本学部又は環境医学研究所の副手、研修員として在籍した者
3. 本学医学(系)研究科学生として在籍した者
4. 本学医学(系)研究科研究生及び医学部研究生として在籍した者
5. 本学環境医学研究所又は本学総合保健体育科学センターの健康社会医学専攻健康増進医学、健康増進運動科学分野の教授の指導の下の研究生として在籍した者
6. 本学部の学内副手、学外研修員(口腔外科学のみ)として在籍した者
7. 本学部附属病院又は大幸医療センター(分院)の医員として在籍した者
8. 本学部、本学環境医学研究所又は、本学総合保健体育科学センター健康社会医学専攻健康増進医学、健康増進運動科学分野の教授以外の者から指導を受けた者(紹介論文)
9. 本学の外国人留学生であって、日本学術振興会事業論博研究者として支援を受けた者

第115回 論文博士外国語試験受験願書 (1)

提出予定専門分野		指導教授 認 印		受験番号	※	
氏 名	(ふりがな)				実施外国語	
	西暦 年 月 日生 (歳) 男・女				英語	
現住所	〒 — 携帯等 () —					
最終 出身校	大学 西暦 年 月 日		学部・研究科 卒業・修了・満了 (いずれかに○)		学科・専攻	
勤務先	名 称				身分	
	所在地					
学位申請資格取得予定日 (2年以内) 平成 年 月						
< 学内研究歴 >						
		(期 間)		(身分)		
年 月 日 ~		年 月 日 (年 ヶ月)				
年 月 日 ~		年 月 日 (年 ヶ月)				
(注) 本欄には、論文博士外国語試験の受験資格に関する申合せ事項の1~7または9に該当する事項を記入すること。						
< 職歴 >						
		(期 間)		勤務先		
年 月 日 ~		年 月 日 (年 ヶ月)				
年 月 日 ~		年 月 日 (年 ヶ月)				
年 月 日 ~		年 月 日 (年 ヶ月)				
年 月 日 ~		年 月 日 (年 ヶ月)				
年 月 日 ~		年 月 日 (年 ヶ月)				
(注) 勤務先の人事係等で正確な日付を確認の上、記入すること。						
名古屋大学大学院医学系研究科長 殿 論文博士外国語試験を受験したいのでお願いします。 西暦 年 月 日 氏名 印						

※印は記入を要しない。その他、記入例を参照のこと。

※紹介論文の場合のみ。(通常の論文博士ではない)

第115回 論文博士外国語試験受験願書(2)

〈紹介〉			推薦者氏名	受験番号	※		
			推薦者認印				
氏名	(ふりがな)				実施外国語		
	西暦	年	月	日生(歳)	男・女	英語	
現住所	〒	―				携帯等()	―
最終出身校	西暦	大学	年	月	学部・研究科	卒業・修了・満了(いずれかに○)	学科・専攻
勤務先	名称					身分	
	所在地						
学位申請資格取得予定日		(1年以内)	平成	年	月		
〈職歴〉							
		(期	間)				勤務先
年	月	日	～	年	月	日 (年	ケ月)
年	月	日	～	年	月	日 (年	ケ月)
年	月	日	～	年	月	日 (年	ケ月)
年	月	日	～	年	月	日 (年	ケ月)
年	月	日	～	年	月	日 (年	ケ月)
年	月	日	～	年	月	日 (年	ケ月)
年	月	日	～	年	月	日 (年	ケ月)
名古屋大学大学院医学系研究科長 殿 論文博士外国語試験を受験したいのをお願いします。 西暦 年 月 日 氏名 印							

※印は記入を要しない。その他、記入例を参照のこと。

第 115 回 論文博士外国語試験	
写 真 票	
受験番号	実施外国語
※	英語
氏名	
専門分野	
<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>(写真貼付欄)</p> <p>正面向き上半身で、 6ヶ月以内に撮影したもの (縦 4cm×横 3.5cm)</p> </div>	
西暦 年 月 日撮影	

※印は記入を要しない。

第 115 回 論文博士外国語試験	
受 験 票	
受験番号	実施外国語
※	英語
氏名	
専門分野	
注 意	<ol style="list-style-type: none"> 1. 受験者は、本票を持って試験の始まる 20 分前までに指定の試験場へ行き、監督者の指示を受けること。 2. 本票は、試験の際に机上において監督者に見えるようにすること。 3. 受験に際しては、辞書の持ち込みは不可とする。
試験日程	2020年8月4日(火) 9:00~11:00
試験場	講 堂 (中央診療棟3階)

※印は記入を要しない。

----- 切り取り線 -----

----- 切り取り線 -----

【記入例】

第 115 回 論文博士外国語試験	
写 真 票	
受験番号	実施外国語
※	英語
氏名	鶴舞太郎
専門分野	〇〇〇〇学
<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>(写真貼付欄)</p> <p>正面向き上半身で、 6ヶ月以内に撮影したもの (縦 4cm×横 3.5cm)</p> </div>	
西暦〇〇〇〇年〇〇月〇〇日撮影	



※印は記入を要しない。

【記入例】

第 115 回 論文博士外国語試験	
受 験 票	
受験番号	実施外国語
※	英語
氏名	鶴舞太郎
専門分野	〇〇〇〇学
注 意	<ol style="list-style-type: none"> 1. 受験者は、本票を持って試験の始まる 20 分前までに指定の試験場へ行き、監督者の指示を受けること。 2. 本票は、試験の際に机上において監督者に見えるようにすること。 3. 受験に際しては、辞書の持ち込みは不可とする。
試験日程	2020年8月4日(火) 9:00~11:00
試験場	講 堂 (中央診療棟3階)

※印は記入を要しない。

第115回 論文博士外国語試験受験願書 (1)

提出予定専門分野		指導教授 認印		受験番号	※
○○○○○○ 学					
氏名	(ふりがな) つる まい た ろう 鶴 舞 太 郎			実施外国語	
	西暦○○○○年○○月○○日生 (○○歳) 男・女			英語	
現住所	〒 — 郵便番号・住所・携帯等を記入 携帯等 () —				
最終 出身校	名古屋 大学 医 学部・研究科 医 学科・専攻 西暦○○○○年○○月○○日 <u>卒業</u> ・修了・満了 (いずれかに○)				
勤務先	名称	○○○○○ 病院	身分	医 師	
	所在地	○○○市○○○区○○○町○○○丁目○○○番地			
学位申請資格取得予定日 (2年以内) ○○○○年○○月					
<学内研究歴>					
(期 間) (身分)					
○○○○年○○月○○日 ~ ○○○○年○○月○○日 (○年○○ヶ月) 医員					
○○○○年○○月○○日 ~ ○○○○年○○月○○日 (○年○○ヶ月) 研究生					
現在					
(注) 本欄には、論文博士外国語試験の受験資格に関する申合せ事項の 1~7または9に該当する事項を記入すること。					
<職歴>					
(期 間) 勤務先					
○○○○年○○月○○日 ~ ○○○○年○○月○○日 (○年○○ヶ月) ○○○病院					
○○○○年○○月○○日 ~ ○○○○年○○月○○日 (○年○○ヶ月) 医員					
○○○○年○○月○○日 ~ ○○○○年○○月○○日 (○年○○ヶ月) ○○○病院					
現在					
(注) 勤務先の人事係等で正確な日付を確認の上、記入すること。					
名古屋大学大学院医学系研究科長 殿 論文博士外国語試験を受験したいのでお願いします。 ○○○○年○○月○○日					
氏名					鶴舞太郎 

※印は記入を要しない。その他、記入例を参照のこと。