

第1286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（抜粋）」による。

2. 願書受付期間

2026年11月9日(月)～11月13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）	2026年12月15日（火） 9：00～10：50（予定）	基礎研究棟 講義室 ※変更の可能性あり

※1 TOEFL ITPのリーディング及び文法セクションを利用して行う。

※2 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。（2027年1月19日（火）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する。

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)よりダウンロードすること。

(1) 論文博士外国語試験受験願書 ~~(4)~~ 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。

(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、410円分の切手を貼付すること。（速達便郵送代）

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、12月上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（抜粋）

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。

- ・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
- ・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
- ・本学医学（系）研究科学生として在籍した者
- ・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
- ・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
- ・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
- ・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
- ・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 1286 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	
(写真貼付欄) 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)	
西暦 年 月 日 撮影	

※印は記入を要しない。

第 1286 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	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	202 65 年 12月 1 56 日 (火) 9:00～10:50 (予定)
試験場	基礎研究棟 講義室 ※変更の可能性あり

※印は記入を要しない。

----- 切り取り線 -----

----- 切り取り線 -----

【記入例】

第 1286 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
(写真貼付欄) 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)	
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 1286 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	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	202 65 年 12月 1 56 日 (火) 9:00～10:50 (予定)
試験場	基礎研究棟 講義室 ※変更の可能性あり

※印は記入を要しない。

第1286回 論文博士外国語試験受験願書 (1)

提出予定専門分野 ○○○○○○ 学		指導教授 認印		受験番号	※
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 () —				
メールアドレス	○○○○@○○○○. ○○○ 毎日チェック可能なメールアドレスを記入				
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 卒業・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)		令和○○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 <u>(抜粋)</u>  <u>1～7または9</u> 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 