**博士論文のインターネット公表（リポジトリ登録）確認書**

　　　　年　　月　　日

福島県立医科大学長　様

|  |  |
| --- | --- |
| (ふりがな)  申請者氏名 | 印 |
| 連絡先 （学位授与後も連絡可能なもの） | T E L ： |
| E-mail： |
| 学位審査論文名 | 論文名： |
| （上記論文名が欧文の場合は和訳を記載） |
| **博士論文の全文公表** | □公表可能  □　　　年　　月　　日より公表可能（理由　　　　　　　　　　　　　 　）  □公表不可 |
| ・学位授与から１年を超えて全文公表できない場合「学位論文要約公開申請書」を提出してください。  **[注意]** **公表の可否を確認したうえで記入してください。また、公表の可否が分かる資料（例：著作権者からの返答メール）の該当部分にマーカーで色付けして、あわせて提出してください。** |
| 主となる内容の公表誌 | 誌名・巻・号・ページ・発行年（ページがない場合はdoiを記載） |
| ＜備考欄＞ | |
| 指導教員 | 申請者の上記内容について誤りがないことを確認いたしました。  　 　印 |
| ※注意事項  【リポジトリ公表可否の確認について】  ・他者が著作権を有する著作物を使用する場合、「博士論文としてインターネットで公表（機関リポジトリで公表）すること」の可否を著作権者に確認してください。自著の使用でも著作権を譲渡している場合は許諾が必要になります。  ・Creative Commons license で公開されている論文は、ライセンスで許可されている範囲で使用可能です。  【提出する論文データの形式について】  ・論文はテキストと図表等を結合して１つのPDFファイルとしてください。長期保存の観点からPDFファイルの形式は PDF/A を推奨します。  ・データにはパスワードなどのセキュリティをかけないでください。  ・文字化けを防ぐためにPDFの設定からフォントを埋め込むを選択してください。 | |
| 以下事務局記入欄  学　位　記　番　号　　：甲・乙　第　　　　号　　　　学位授与年月日：　　　　年　　月　　日  学術情報センター受領日：　　　　年　　月　　日　　　公開年月日　　：　　　　年　　月　　日  ※学位記番号及び学位授与年月日は教育研修支援課が記入する。  ※学術情報センター受領日及び公開年月日は学術情報センターが記入する。 | |