

様式 7-10 (博士)

博士論文判定結果

●●●●年●●月●●日

●● ●● 様

札幌医科大学
大学院保健医療学研究科長

下記の博士論文の判定結果について報告します。

記

専攻 ●●専攻
分野 ●●学分野
教育研究領域 ●●学領域
氏名 ●● ●●

論文題名	●●●●●●●●●● ～●●●●●●●●●●●●～
------	------------------------------

判定 (研究科委員会 承認)

合格 ・ 不合格