別紙様式第1

学　　位　　審　　査　　願

年　　　月　　　日

金沢大学大学院医薬保健学総合研究科長　殿

専攻名　　　　　　　　　　　　専攻

学籍番号

氏　　　名

金沢大学学位規程第5条第１項の規定に基づき，必要書類等を添え，以下のとおり学位を請求しますので，審査願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求する学位 | 学位に付記する専攻分野の名称 | 学位審査の方法 |
| ☑修士 | 創薬科学 | ☑論文の審査及び最終試験□特定の課題についての研究の成果の審査及び最終試験☐博士論文研究基礎力審査 |
| □博士 |  | 論文の審査及び最終試験 |

|  |
| --- |
| 主任指導教員承認印　 |
|  |