亀田医療大学学位論文利用許諾書(修士)

亀田医療大学殿

私が執筆した学位論文の利用について、以下のとおり許諾します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学籍番号 |  | 修了年度 | 年度 |
| 所属 | 亀田医療大学大学院看護学研究科修士課程看護学専攻  領域:　　　　　　　　　　　 分野： | | |
| 氏名  (自署) | ふりがな | | |
|  | | |
| 論文名 |  | | |
| 許諾内容　該当☑にしてください。  １)閲覧　　□許可　(大学院修了1年後)  （閲覧開始時期：　　　　　　年　　　　　月　　 日 以降)  □不許可  ２)複写　　□全頁許可　□全頁不許可  □一部不許可(頁: 　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  ※論文書誌情報(論文名、著者名、修了年度、所属、指導教員名、ほか書誌事項)は許諾内容に  かかわらずWEBOPAC (オンライン目録)で検索可となります。  ※学位論文(CD-R)を利用に供し、データはバックアップ(複製)としてサーバ保管とします。 | | | |
| 主指導教員 (署名) | 指導学位論文について以上の内容を承認します。 | | |
| ※提出日 | 年 月 日 | ※論文番号 | MT- |

2023.02.07

■記入注意事項

・閲覧対象者は本学大学院生・教職員のみです。館外貸出は不可です。

・閲覧許可の場合も著作権保護のため、大学院修了の1年後から閲覧開始とします。

・雑誌掲載、学会発表などで、大学院修了1年後以降も論文を未発表にする必要がある場合は

閲覧開始時期を記入してください。

・複写一部不許可の場合は頁数も合わせて記入してください。

・許諾内容の承認として主指導教員の署名をもらってください。

・※は事務記入欄