|  |
| --- |
| 　　　氏　　　　　名　　 (例)大阪　太郎 (※氏と名の間に1スペース、ＭＳゴチック体）学位の種類　　　博士（医学）学位記番号　　　第号　（記入不要です。この赤色文字は削除して提出してください。）授与報告番号 乙第号　　　　　　　同上学位授与年月日　　　平成年月日　　　　　同上学位授与の要件　　　学位規則第４条第２項該当者学位論文名　　　(例) Contribution of Matrix, Fusion, Hemagglutinin, and Large Protein Genes of the CAM-70 Measles Virus Vaccine Strain ・・・・・論文審査委員　　　主査　教授　○○　○○ 副査　教授　△△△　△△　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　副査　教授　××　×× |

**論　文　内　容　の　要　旨**

注：①学位申請時に提出した「論文内容の要旨」をフォント ＭＳ明朝、サイズ10.5Pで記載してください。

　　②論文審査終了後、学務課（i-gakumu@med.osaka-cu.ac.jp）に送信してください。データのファ　イルの種類（Ｗｏｒｄ）は変更しないでください。