**様式2-3 (修士)**

**修士論文研究計画書審査結果報告書**

年　　月　　日

札幌医科大学

大学院保健医療学研究科長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　審査委員会

主　査　　　　　　　　　　　　㊞

副主査　　　　　　　　　　　　㊞

副主査　　　　　　　　　　　　㊞

下記の修士論文研究計画書審査結果について報告します。

記

専　　　　攻

分　　　　野

教育研究領域

氏　　　　名

|  |  |
| --- | --- |
| 題名 |  |

修士論文研究計画書審査委員会の判定　　**合　格　・　不合格**

|  |
| --- |
| コメント　（書き始めは一字下げる）　審査委員会で指摘のあった下記の～点について修正が認められたため、合格と判断する。 |