

様式 3-5 (修士)

修士論文判定結果

●●●●年●●月●●日

●● ●● 様

札幌医科大学
大学院保健医療学研究科長

下記の修士論文の判定結果について通知します。

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