インターネット公表に関する承諾書

令和　　年　　月　　日

学術情報機構附属図書館長　殿

医学系研究科長　　殿

所属（在学者は、専攻名及び学生番号）

氏名（自著）

　私が執筆しました下記の博士学位（請求）論文について，インターネットの利用による公表を承諾します。なお、やむを得ない事由により公開できない場合もこの事由がなくなったときに公表することを承諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| 論文題目(和) |  |
| 論文題目(英) |  |
| 発表雑誌 | 誌名：ISSN：巻号：　　　　　　　　　ページ：　　　　　　　出版年月：PMID：　　　　　　　医中誌ID：　　　　　　 DOI： |
| 複写の可否 | 附属図書館で保有する上記論文について，図書館利用者より複写の申込みがある場合には，□全ページ複写を承諾します　　□全ページ複写を承諾しません |
| 公表の条件 | □学位取得後，1年以内の公表を承諾します。□下記理由により，指定した期日の公表を承諾します。※学位取得後1年以内に公表できない場合は「やむを得ない事由」と認められる理由が必要です。【公表日】　　　年　　　月　　　日【理由】 |
| 論文の公表に係る確認事項 | ・各項目を確認し，**該当する場合のみ**，右欄の□にチェックを記入 | 博士論文に共著者がいる場合 | □共著者全員の承諾を得ています。 |
| 論文中に他の著作物からの引用が含まれる場合 | □出典を明示するなど，適切な処理を行っています。 |
| ・項目を確認し，**該当する箇所に**チェックを記入。 | 当該出版社等が定める著作物の利用に関する規定上，機関リポジトリ（Institutional Repository）での公開が認められているか | □Submitted Versionの公開が可能。（Embargo　　　　Months）□Accepted Versionの公開が可能。（Embargo　　　　Months）□Published Versionの公開が可能。（Embargo　　　　Months）□いずれも公開が認められていない。 |
| 指導教員確認欄 | 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　 |

※この承諾書は，博士論文のインターネット公表のため，著作権のうち複製権・公衆送信権について許可を与えていただくものであり，著作権を移譲するものではありません。