

平成 年 月 日

博士課程修了者 殿

附属図書館長

浜松医科大学学術機関リポジトリへの博士学位論文の登録について

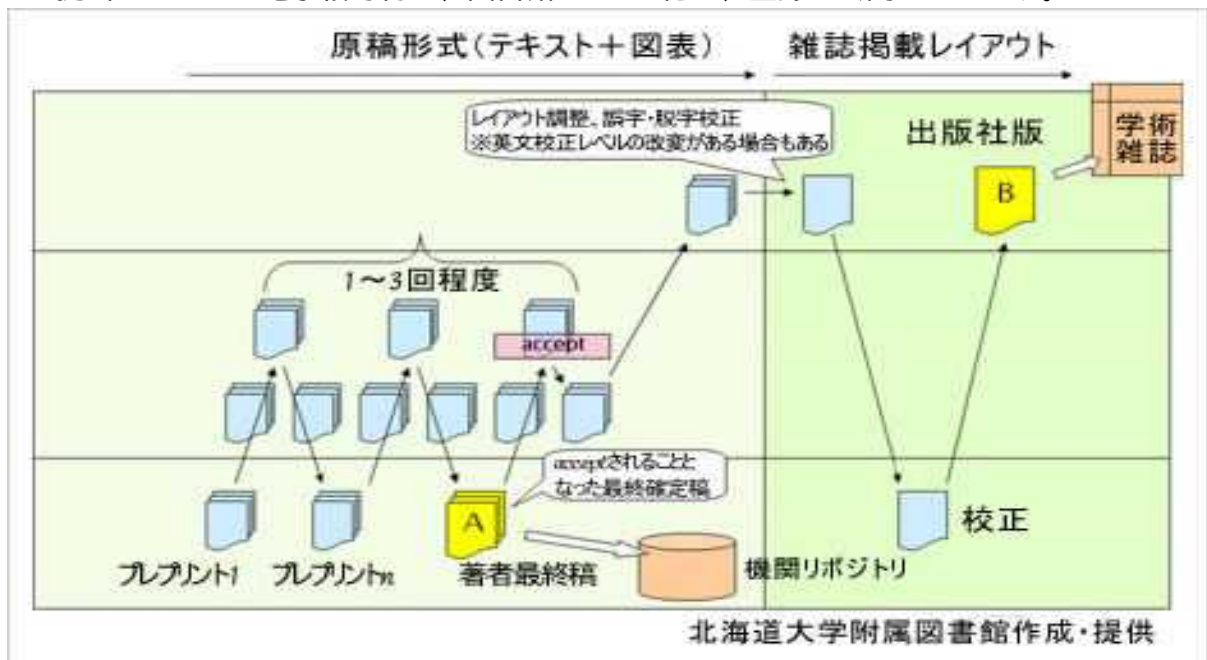
附属図書館では、学術雑誌論文、紀要論文や博士学位論文等の学内で生産された教育・研究成果を広くインターネットにより公開するためのシステムとして、浜松医科大学学術機関リポジトリ(以下「機関リポジトリ」という)を構築することとしています。

つきましては、貴殿が提出されました学位論文の本リポジトリへの登録につきまして、特段のご協力をいただきますようお願い申し上げます。

記

別添の登録許諾書と博士論文(著作権の関係から、既に雑誌等に掲載されている場合は、**著者版最終稿：下図A**)の電子複写物(e-mailまたはCD-R等)を下記担当窓口へ提出してください。

提出いただいた電子複写物は、図書館でPDF化し、登録・公開いたします。



担当窓口

学術情報課 目録情報係 (内線: 2170)

e-mail: lib-moku@hama-med.ac.jp

博士学位論文の学術機関リポジトリ登録許諾書

平成 年 月 日

浜松医科大学附属図書館長 殿

私が執筆した下記の学位論文(全文)について、浜松医科大学学術機関リポジトリを通してインターネット上で無償公開することを許可します。

記

氏名(フリガナ)	
論文題目 (投稿雑誌名等)	
学位取得年月日	年 月 日
論文主査名	
連 住所	
絡 電話	
先 電子メール	
公開年月日 (指定のある場合)	年 月 日

<注意事項>

1. この許諾書は、学位論文のインターネット公開のため、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す。
2. 浜松医科大学学術機関リポジトリではデータの公開にあたり、データの複製(印刷・ダウンロード等)は、調査研究・教育または学習を目的としている場合に限定されることを明示いたします。
3. あなたの学位論文が出版社から刊行予定である場合や、特許・実用新案等の申請予定がある場合は、上記の公開年月日を指定していただくか、あるいは下記までご相談下さい。
4. 共著者がある場合は、共著者の許諾を受けてください。
5. この許諾書に記載いただいた事項は、目的以外の用途には使用いたしません。

問い合わせ先:

学術情報課 目録情報係

TEL :053-435-2170(内線 2170)

E-Mail: lib-moku@hama-med.ac.jp

(記入例)

博士学位論文の学術機関リポジトリ登録許諾書

平成 年 月 日

浜松医科大学附属図書館長 殿

私が執筆した下記の学位論文(全文)について、浜松医科大学学術機関リポジトリを通してインターネット上で無償公開することを許可します。

記

氏名(フリガナ)	浜松太郎 (ハママツ タロウ)
論文題目 (投稿雑誌名等)	Enhanced migration of fibroblasts derived from lungs with fibrotic lesions (線維化病変を伴った肺由来の線維芽細胞における遊走能の亢進) The New England Journal of Medicine 50: 984-989、1995.
学位取得年月日	2007 年 10 月 1 日
論文主査名	半田一郎
連 住所	静岡県浜松市東区半田山1丁目
絡 電話	053 - 435 - XXXX
先 電子メール	abc@hama-med.ac.jp
公開年月日 (指定のある場合)	年 月 日

<注意事項>

1. この許諾書は、学位論文のインターネット公開のため、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す。
2. 浜松医科大学学術機関リポジトリではデータの公開にあたり、データの複製(印刷・ダウンロード等)は、調査研究・教育または学習を目的としている場合に限定されることを明示いたします。
3. あなたの学位論文が出版社から刊行予定である場合や、特許・実用新案等の申請予定がある場合は、上記の公開年月日を指定していただくか、あるいは下記までご相談下さい。
4. 共著者がある場合は、共著者の許諾を受けてください。
5. この許諾書に記載いただいた事項は、目的以外の用途には使用いたしません。

問い合わせ先:

学術情報課 目録情報係

TEL :053-435-2170(内線 2170)

E-Mail: lib-moku@hama-med.ac.jp