別記様式第１号（第１９条関係）

（医学系研究科及び工学研究科工学専攻の場合）

○博甲第　　　　号

学　　　位　　　記

本籍（都道府県名）

氏　　　　　　　名

年　　月　　日　生

岐阜大

学の印

本学大学院○学(系)研究科○○専攻の博士課程において所定の単位を修得しかつ必要な研究指導を受けた上学位論文の審査及び最終試験に合格したので博士（専攻分野の名称）の学位を授与する

論文名

年　　月　　日

岐　阜　大　学