

# 研究願の申請手続について

医・歯免許等の未取得者で、九大病院で研究を希望する者。(留学生を含む)

## ●提出書類

### 新規

- ①名簿 1部
- ②研究願 1部
- ③健康診断書 1部

※申請時には、前年度の健康診断書(胸部X線を受診したもの)でもよいが、必ず4月に行われる学生特別定期健康診断を受診後、その年度の健康診断書を6月末までに学務課大学院係に提出すること。

- ④学生教育研究災害傷害保険等の保険に加入していることが確認できる書類(領収書、しおり、証書等)の写し

### 継続

- ①名簿 1部
- ②研究願 1部
- ③研究報告書 1部(診療科が複数の場合は、それぞれに提出すること。)
- ④学生教育研究災害傷害保険等の保険に加入していることが確認できる書類(領収書、しおり、証書等)の写し

※大学院学生及び研究生・専修生で在学延長をした者は、「学生教育研究災害傷害保険」の保険契約が終了しますので、新たに保険の加入が必要です。

- ⑤健康診断書 1部

※必ず4月に行われる学生特別定期健康診断を受診後、その年度の健康診断書を6月末までに学務課大学院係に提出すること。

※申請後に取り消す場合は、理由書を提出してください。  
研究終了後は、報告書を提出してください。

## 令和2年度 診療従事 / 研究従事 / 研究願 / 申請者名簿

所属： \_\_\_\_\_

担当者： \_\_\_\_\_ 内線（        ）                      提出日：令和     年     月     日

No	新規 継続	身 分	診療科名	学生番号	氏 名
1	新規 継続	<input type="checkbox"/> 大学院学生 <input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 特別研究学生 <input type="checkbox"/> 専修生			
2	新規 継続	<input type="checkbox"/> 大学院学生 <input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 特別研究学生 <input type="checkbox"/> 専修生			
3	新規 継続	<input type="checkbox"/> 大学院学生 <input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 特別研究学生 <input type="checkbox"/> 専修生			
4	新規 継続	<input type="checkbox"/> 大学院学生 <input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 特別研究学生 <input type="checkbox"/> 専修生			
5	新規 継続	<input type="checkbox"/> 大学院学生 <input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 特別研究学生 <input type="checkbox"/> 専修生			
6	新規 継続	<input type="checkbox"/> 大学院学生 <input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 特別研究学生 <input type="checkbox"/> 専修生			
7	新規 継続	<input type="checkbox"/> 大学院学生 <input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 特別研究学生 <input type="checkbox"/> 専修生			
8	新規 継続	<input type="checkbox"/> 大学院学生 <input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 特別研究学生 <input type="checkbox"/> 専修生			
9	新規 継続	<input type="checkbox"/> 大学院学生 <input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 特別研究学生 <input type="checkbox"/> 専修生			
10	新規 継続	<input type="checkbox"/> 大学院学生 <input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 特別研究学生 <input type="checkbox"/> 専修生			
11	新規 継続	<input type="checkbox"/> 大学院学生 <input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 特別研究学生 <input type="checkbox"/> 専修生			
12	新規 継続	<input type="checkbox"/> 大学院学生 <input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 特別研究学生 <input type="checkbox"/> 専修生			
13	新規 継続	<input type="checkbox"/> 大学院学生 <input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 特別研究学生 <input type="checkbox"/> 専修生			
14	新規 継続	<input type="checkbox"/> 大学院学生 <input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 特別研究学生 <input type="checkbox"/> 専修生			
15	新規 継続	<input type="checkbox"/> 大学院学生 <input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 特別研究学生 <input type="checkbox"/> 専修生			

**\* 大学院在学の者は、学生番号を記入してください。**

別紙 1

## 研 究 願

令和 年 月 日

医学系学府長 殿  
医学部長 殿

所 属：  
学生番号：  
専 攻：  
氏 名： 印  
連 絡 先：（内線： ）

このたび、研究遂行のため、下記のとおり九州大学病院において研究を行いたいので、許可願います。

### 記

1. 研究課題
2. 研究する診療科名（研究場所）
3. 研究期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
4. 新規、継続の別 (  新規 、  継続 )
5. 研究と研究課題との関係、研究が必要な理由等

指導教員名	印	出向先の指導教員名	印	診療科長名（指導教員と異なる場合）	印
-------	---	-----------	---	-------------------	---

※他の分野へ出向している者は、両指導教員（教授）の署名と印が必要です。

別紙2

# 研究願報告書

令和 年 月 日

医学系学府長 殿  
医学部長 殿

学生番号  
氏名

印

下記のとおり九州大学病院において研究をしましたので、報告します。

## 記

1. 診療科名（研究場所）
2. 研究期間 平成・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
3. 研究による研究遂行上の成果、効果（別紙でも可）

令和 年 月 日

医学系学府長 殿

医学部長 殿

## 理 由 書

私こと令和 年 月 日から令和 年 月 日まで研究願を  
申請していましたが、 のため、  
令和 年 月 日限りで研究を取り消し（中止）させていただきます  
ようお願いいたします。

学生番号

氏 名

印

所 属

※申請期間中で取り消し（中止）する場合は、研究願報告書と併せて提出願います。