

□ 述試験開催申請書
Application for the Oral Thesis Defense

SAMPLE

研究科長 殿: 下記のとおり、□ 述試験を実施しますので、通知します。
To the Dean: The Oral Thesis Defense will be held as follows.

記

学籍番号 Student I.D. No.:

40XX S 0XX

学生氏名 Name:

(早稲田 太郎)

開催 2 週間前までに
審査委員会主査より
提出のこと。

1. □ 述試験参加教員 Faculty members participating in the oral thesis defense

① 審査委員会主査 (Chief Examiner of the Examination Committee)

論文指導委員長 (プロジェクト研究指導教員) Chairperson of the Doctoral Thesis Guidance Committee (Faculty in-charge of the Project Research)

氏名 Name:

勝間 靖

印 (又はサイン)

所属 Affiliated Institution:

早稲田大学アジア太平洋研究科 GSAPS

資格 Status:

☒ 教授 ☐ 准教授

② 副査筆頭/Head Deputy Examiner (副指導教員 Deputy Advisor)

氏名 Name:

大隈 太郎

所属 Affiliated Institution:

☐ 早稲田大学アジア太平洋研究科 GSAPS☒ GSAPS 以外の本学教員 Other Division of Waseda University

(政治学研究科)

資格 Status:

☒ 教授(Prof.) ☐ 准教授(Associate Prof.) ☐ その他 Other()

③ 副査 Deputy Examiner

氏名 Name:

三友 仁志

所所属 Affiliated Institution:

☒ 早稲田大学アジア太平洋研究科 GSAPS☐ 他機関 Other()

資格 Status:

☒ 教授(Prof.) ☐ 准教授(Associate Prof.) ☐ その他 Other()

④ 副査 Deputy Examiner

氏名 Name:

早瀬 晋三

所属 Affiliated Institution:

☒ 早稲田大学アジア太平洋研究科 GSAPS☐ 他機関 Other()

資格 Status:

☒ 教授(Prof.) ☐ 准教授(Associate Prof.) ☐ その他 Other()

⑤ 副査 [該当者のみ] Deputy Examiner [if any]

氏名 Name:

所属 Affiliated Institution:

☐ 早稲田大学アジア太平洋研究科 GSAPS☐ 他機関 Other()

資格 Status:

☐ 教授(Prof.) ☐ 准教授(Associate Prof.) ☐ その他 Other()

2. 開催日時 Date / Time:

(Y)20 XX/(M) XX /(D) XX

(Time)

13:00 ~ 15:00

以上について、以下会場で開催することを確認する。

I confirm the above items and suggest holding the thesis defense at the following venue.

会場 Venue:

※オンラインの場合/If the oral thesis defense is held online:

Link: _____

ID: _____ Password: _____

←オンラインの場合、
リンクなどの詳細も
記載すること

研究科長印

研究科長 Dean, Graduate School of Asia-Pacific Studies

20 / /