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

研究科長　殿:下記のとおり、口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

|  |  |
| --- | --- |
| 提出日　Submission Date: | 20 / / |
| 開催日時 Date / Time: |  |
| 会場/ Venue |  |
| ※オンラインの場合、リンクまたはIDとパスワード\* If held online, specify the link or ID and password |  |
| 学籍番号 Student I.D. No. |  |
| 学生氏名 Name |  |

口述試験参加教員 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 |  |
| 所属 Affiliated Institution | 早大アジア太平洋研究科 GSAPS |
| 資格 Status | [ ] 教授(Prof.)　[ ] 准教授(Associate Prof.) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 Name |  |
| 所属 Affiliated Institution | [ ] 早大アジア太平洋研究科GSAPS[ ]  GSAPS以外の本学教員Other Division |
| 資格 Status | [ ] 教授(Prof.)　[ ] 准教授(Associate Prof.)[ ] その他(other) ( ) |

③副査 Deputy Examiner

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 Name |  |
| 所属 Affiliated Institution | [ ] 早大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 |  |
| 所属 Affiliated Institution | [ ] 早大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 | [ ] 早大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) ( ) |