

令和 年 月 日

博士論文の学術リポジトリ登録許諾書

北海道医療大学総合図書館長 殿

| | | | |
|---------------|--|---------|---|
| フリガナ氏名 | (自署) | 所属 | |
| 学位取得後の連絡先 | T E L | E-Mail | |
| 論文題目 | | | |
| 学位授与年月日 | 年 月 日 | 指導教員の確認 | 印 |
| リポジトリ登録・公開の可否 | <p>私が執筆しました上記の博士論文を、「北海道医療大学学術リポジトリ運用指針」に基づき、</p> <p><input type="checkbox"/>全文の登録および公開を許諾します。 <以下に該当する場合はネット公表に対する許諾が必要です> <input type="checkbox"/>出版済みの論文の全部または一部を博士論文に使用→著作権者の許諾 <input type="checkbox"/>他者の著作物(図表等)を博士論文に使用→著作権者の許諾 <input type="checkbox"/>博士論文の全部または一部が共同著作物→共著者全員の許諾</p> <p><input type="checkbox"/>「やむを得ない事由」に該当するため、論文内容の要約の登録および公開を許諾します。また、以下の公表可能日を経過した場合は、全文が登録および公開されることを許諾します。 <事由> <input type="checkbox"/>博士論文の全部または一部を投稿・出版予定のため <input type="checkbox"/>出版済みの論文の全部または一部を博士論文に使用し、著作権者の許諾を得られていないため <input type="checkbox"/>他者の著作物(図表等)を博士論文に使用し、著作権者の許諾を得られていないため <input type="checkbox"/>博士論文の全部または一部が共同著作物であり、共著者全員の許諾を得られていないため <input type="checkbox"/>特許を申請予定のため <input type="checkbox"/>その他 () 公表可能日： _____ 年 月 日</p> <p><input type="checkbox"/>「やむを得ない事由」に該当するため、論文内容の要約の登録および公開を許諾します。 <事由> <input type="checkbox"/>個人情報保護等のため <input type="checkbox"/>他の著作権者等の許諾を得られなかったため <input type="checkbox"/>その他 ()</p> | | |
| 備考 | | | |

<記入上の注意>

- この許諾書は、研究成果・教育資源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図書館に許諾を与えていただくものであり、**著作権を移譲するものではありません。**
- この許諾書に記入いただいた事項は、目的以外の用途には使用いたしません。
- 「指導教員の確認」について、論文博士の場合は推薦教員または主査とします。