博士課程（２年生以上）の履修登録について

（お願い）

※令和５年度までに履修した授業科目の単位を修得できているか，必ず大学院係の窓口で確認してください。

※必要な単位を修得できていない場合は，履修届を提出し再履修してください。

（専攻コア科目の履修届は２年次に提出してください。）

* 履修届（２ページ目）
* 専攻コア統合科目（内容は所属の研究室で開講されるセミナーや実習等）

登録した教育コースの入門名①～④及び指導教授名を記入してください。

* 専攻コア選択科目（内容は所属の研究室で開講されるセミナーや実習等）

所属の研究室が開講する科目２科目以上を含め４科目を履修してください。

* 博士論文演習科目：全員必修のため，大学院係で登録します。
* 実習科目

　　該当する実習科目を履修してください。

令和６年度　医学専攻博士課程**「専攻コア科目」履修届**（２～４年次用）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属分野  （本所属） |  | | 指導教授  （本所属） | |  |
| 出向先分野  （該当者のみ） |  | | 指導教授  （出向先） | |  |
| 学生番号 | 3MD | | 氏　　名 | |  |
| 教育コース名 |  | | | | |
| 電話 |  | E-Mail | |  | |

**※コース選択は必ず指導教員と相談の上、決定すること。変更する際は、大学院係に連絡**

**すること。**

**※教育コース名欄は、１年次に登録したコースを記入してください。**

* **専攻コア統合科目（４科目４単位以上修得のこと）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録した教育コースの科目名、及び担当教員（指導教授）名を記入すること。 | | | |
| コース入門（1） | 教授 | コース入門（2） | 教授 |
| コース入門（3） | 教授 | コース入門（4） | 教授 |

* **専攻コア選択科目（４科目８単位以上修得のこと）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指導教員の属する研究領域から２科目以上を含み４科目を記入すること。  科目名及び担当教員名を記入すること。 | | | |
|  | 教授 |  | 教授 |
|  | 教授 |  | 教授 |

* レ点、チェックマーク 素材アイコン画像**実習科目**（履修する科目にチェック　　を付けること）

　基礎医学実習　　教室名（　　　　　　　　　　　　　　　）12単位

　臨床医学実習　　教室名（　　　　　　　　　　　　　　　）12単位

※以下のコース修了認定を受ける者は、臨床医学実習に加えて所定の実習を履修すること。

　コホート学実習（新世代コホート研究コース）12単位

　臨床腫瘍学実習　12単位

**提出締切：令和６年４月５日（金）**

**提出先：学務課大学院係**