

共通基礎科目 実習 (旧コア実習) 受講届

平成 年 月 日

医学研究科長 殿

医学（系）研究科医科学専攻

教育研究分野：

学籍番号

M

氏名

印

自分の所属する分野で実習が可能な項目については、ここに記入して指導教員（原則、所属分野の長）の承認印をもらってください。

指導教員	
承認印	

受講期間 平成 29 年 (金) ～平成 28 年 8 月 31 日 (水)

所属分野での実習を受講します。

実習項目	1	組換えDNA技術実習	指導教員	
	2			
	3			
	4			

担当分野（概要 P.1 参照）での実習を希望する場合は、その実習の担当者に連絡し、日程等の調整を受けた後、ここに記入し、その分野の担当教員の承認印をもらってください。

担当分野での実習を受講します。

担当分野	細胞分子医学分野	担当教員	
実習項目	疾患モデルの遺伝解析実習	承認印	
担当分野		担当教員	
実習項目		承認印	
担当分野		担当教員	
実習項目		承認印	
担当分野		担当教員	
実習項目		承認印	

所属分野、担当分野いずれで実習を受講する場合でもこの受講届を提出してください。遠隔地のため期限に間に合わない場合は、まず FAX で期限内に送付し、本紙を郵送もしくは持参してください。

< 提出期限：平成 29 年 6 月 9 日 (金) >