

単位修得認定報告書

神戸大学大学院医学研究科医科学専攻

所属分野	〇〇〇〇学			学籍番号	000M000M	氏名	〇〇 〇〇	印	入学年月日	平成 年 月 1日	
履修コース	医療人育成課程										
年次	専攻科目 I 〇〇〇〇学					選択科目 I 〇〇〇〇学					
(年度)	特別研究 I	特別研究 II	演習	臨床実習	特別研究 I	演習					
1	6単位	4単位	3単位	2単位	単位	単位					
2			単位	単位	6単位	3単位					
3			単位	単位		単位					
4			単位	単位		単位					
小計	6		3	2	6	3					
合計	22(24)										
認定方法	筆記試験		答試験		研究報告		筆記試験・口答試験・研究報告				
成績評価	合格		合格		不合格		合格・不合格				
認定年月日	平成 28 年 〇 月 〇 日					平成 28 年 〇 月 〇 日					
認定者 (分野代表者)	〇〇 〇〇			印			〇〇 〇〇			印	
他大学大学院等における履修単位(専攻科目 I・II の別、講義・実験実習等の別、単位数、履修先、時期等を記入)											

履修届に記入した分野の代表者(教授等)に認定方法・成績評価・認定年月日を記入してもらい、署名・認定印をもらう。

基礎・臨床融合先端がん研究者養成コースは不要です。

学務課 記入欄	大学院特別講義	単位	先端医学トピックス	単位		
	大学院特別講義(必修)	がんプロ腫瘍内科学特論	単位	大学院特別講義(必修)	がんプロ緩和医療学特論	単位
	大学院特別講義(必修)	がんプロ放射線腫瘍学特論	単位	大学院特別講義(必修)	がんプロ薬物療法特論	単位
	共通科目単位認定日	平成 年 月 日				