

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	〇〇〇〇〇〇〇	氏名	〇〇 〇〇	入学年月日	〇〇〇〇年〇〇月 1日
履修コース	医療人育成課程(2016年以前入学者用)							
区分	専攻科目Ⅰ:〇〇〇〇学				選択科目Ⅰ:〇〇〇〇学			
科目名	特別研究Ⅰ	特別研究Ⅱ	演習	臨床実習	特別研究Ⅰ	演習		
単位数	6	履修届に記入した分野の代表者(教授等)に評価方法、評価区分、評価年月日を記入してもらい、評価者欄に署名、認定印						
合計単位数	24							
認定方法	筆記試験・ <u>口答試験</u> ・研究報告				筆記試験・口答試験・ <u>研究報告</u>			
評価区分	秀・ <u>優</u> ・良・可	秀・ <u>優</u> ・良・可	秀・ <u>優</u> ・良・可	秀・ <u>優</u> ・良・可	秀・優・ <u>良</u> ・可	秀・優・ <u>良</u> ・可		
認定年月日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日				〇〇〇〇年〇〇月〇〇日			
評価者 (分野代表者)	〇〇 〇〇				<u>印</u>		〇〇 〇〇 <u>印</u>	
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)								

共通基礎科目	2単位	評価区分	秀・ <u>優</u> ・良・可	評価印 (分野代表者)	<u>印</u>
--------	-----	------	------------------	----------------	----------

学務課 記入欄	科目名	必要単位数	修得単位数
	医学研究先端講義 ※1単位以上必要	4単位	先端医学シリーズ 単位
			先端医学トピックス 単位
	大学院特別講義 ※2単位以上必要		単位
共通科目単位認定日		年 月 日	

所属分野の代表者(教授等)に評価区分を記入してもらい、評価印欄に認定印をもらってください。