

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M〇〇〇M		氏名	〇〇 〇〇		入学年月日	)〇〇〇年〇〇月 1日			
履修プログラム	連携大学院臨床研究医養成プログラム(2017年度以降入学用)													
区分	専攻科目Ⅰ:						選択科目Ⅰ:							
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		臨床実習	
単位数	6		4		3		2		6		3		2	
合計単位数	26													
評価方法	筆記試験・ 口答試験 ・研究報告						筆記試験・口答試験・ 研究報告							
評価区分	秀・ 優 ・良・可		秀・ 優 ・良・可		秀・ 優 ・良・可		秀・ 優 ・良・可		秀・優・ 良 ・可		秀・優・ 良 ・可		秀・優・ 良 ・可	
評価年月日	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 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)														
共通基礎科目(コア実習) 1単位			評価区分		秀・ 優 ・良・可				評価印 (分野代表者)		印			

学務課 記入欄	科目名	必要単位数	修得単位数
	共通基礎科目(コア講義)	1単位	単位
	医学研究先端講義	2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※		単位
共通科目単位認定日		年 月 日	

※対象外科目

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。

- ・がんプロ共通特論Ⅰ
- ・がんプロ共通特論Ⅱ
- ・インターンシップ
- ・ラボ・ローテーション