

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	
履修プログラム	シグナル伝達基礎臨床融合プログラム(2017年以降入学者)								
区分	専攻科目Ⅰ: 〇〇〇〇学				専攻科目Ⅱ: 〇〇〇〇学				
科目名	特別研究Ⅰ	特別研究Ⅱ	演習	特別研究Ⅰ	特別研究Ⅱ	演習			
単位数	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、認定印をもらってください。						3		
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			
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	1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※	1単位	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。

- ・がんプロ共通特論Ⅰ
- ・がんプロ共通特論Ⅱ
- ・ラボ・ローテーション