

平成 25 年度大学院医学研究科博士課程履修登録

I. 履修届の提出

【提出期日】平成 25 年 4 月 12 日 (金) まで

【提出先】大学 医学科学務課

1. 平成 22 年度以降入学の大学院生は様式 1-1 を提出してください。

○ 様式 1-1 履修届 P. 1

2. 平成 21 年度以前入学の大学院生は下記の様式を提出してください。

○ 様式 1-2 履修届「一般大学院※1、社会人研究系※2 用」 P. 2

○ 様式 1-3 履修届「社会人臨床研究系※3 用」 P. 3

II. 履修報告及び単位取得成績報告書

1. 平成 25 年度入学の大学院学生は「基礎科目」および「共通科目」の履修記録を様式 2-1 により行ってください。また、この様式 2-1 は在学期間中（4 年間）使用しますので、紛失などしないよう大切に取り扱いってください。履修の途中で紛失等により記録がなくなった場合は、再度履修していただくようになりますので十分に注意してください。

○ 様式 2-1 履修報告及び単位取得成績報告書（H25 年度入学者） P. 4

2. 第 2 学年以上の大学院学生は昨年度以前（入学年度）の「履修報告及び単位取得成績報告書」を継続使用し記録してください。なお、平成 25 年 4 月 12 日 (金) までに「履修届」とともに「履修報告及び単位取得成績報告書」のコピーを医学科学務課へ提出してください。

III. 大学院医学研究科博士課程履修記録

1. 平成 25 年度入学の大学院学生は専門科目の講義および実習等の記録に使用してください。大学への提出は必要としませんが、請求があった場合には提出してください。

○ 大学院医学研究科博士課程履修記録 P. 10

2. 第 2 学年以上の大学院学生は昨年度以前の「履修記録」を使用してください。

※ 1 一般大学院とは形態系、機能系、社会医学系、内科系、外科系専攻を指す。

※ 2 社会人研究系とは社会人大学院・研究系専攻を指す。

※ 3 社会人臨床研究系とは社会人大学院・臨床研究系専攻を指す。

問合せ先

大学医学科学務課 大学院係（青山）

Tel 03-3351-6141（代）内線 228

d-gakumu@tokyo-med.ac.jp

東京医科大学長 殿

指導主任 教授印

大学院医学研究科博士課程履修届

入学年度 平成 年度入学

第 学年 学籍番号

専攻 系

講座

フリガナ 氏名 印

下記のとおり履修したいので、お届けいたします。

記

研究題目	
------	--

研究の進捗により学年の途中においての変更は可能です。

○ 大学院教育要項 VII. 授業科目・内容から講義のみ登録してください。

	授業科目・内容	開講日	場所	担当者名	※単位
専門科目				印	
				印	
				印	
				印	
				印	
				印	

(注1) 4月の指定された期日までに提出してください。

(注2) 講義のみ登録してください。

(注3) 実習については担当者の指示に従ってください。

(注4) ※欄は記入不要です。

東京医科大学長 殿

指導主任 教授印

大学院医学研究科博士課程履修届

入学年度 平成 年度入学

第 学年 学籍番号

専攻 系

講座

指導主任教授

フリガナ 氏名 印

下記のとおり履修したいので、お届けいたします。

記

○ 大学院教育要項 VII. 授業科目・内容から講義のみ登録してください。

	授業科目・内容	開講日	場 所	担当者名	※単位
主 科 目				印	
				印	
				印	
				印	
				印	
				印	

(注1) 各学年の4月の指定された期日までに提出してください。

(注2) 講義のみ登録してください。

(注3) 実習については担当者の指示に従ってください。

(注4) ※欄は記入不要です。

東京医科大学長 殿

履修報告及び単位取得成績報告書

第 学年 修了次	第 学年 修了次	第 学年 修了次	第 学年 修了次
主任教授印	主任教授印	主任教授印	主任教授印

平成 25 年度入学 学籍番号 _____

専 攻 _____ 系 _____ 講座

フリガナ _____ 氏 名 _____ 印

「基礎科目」

○ 共通基礎特講 1 単位

回	月/日	時 間	講義（演習）内容	担当者印
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

評 価 A B C D （所属する講座の主任教授は評価項目に○印を付してください。）

※評価は規定回数以上の授業出席があった場合に実施してください。

・10回の出席 A ・9回以下の出席 D

○ 共通基礎特実 1 単位

テ ー マ _____

担当講座 _____

担当教員 _____

期 間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 担当者印

評 価 A B C D （担当者は評価項目に○印を付してください。）

「共通科目 I」 氏 名 _____

○ 医学英語コミュニケーション 0.5 単位

回	月/日	時 間	講義（演習）内容	担当者印
1				
2				
3				
4				
5				

評 価 A B C D （試験により評価します。）

○ 先端医科学特講 0.5 単位

回	題目／講師名	場 所	年 月 日	時 間	世話人印
1			年 月 日		
2			年 月 日		
3			年 月 日		
4			年 月 日		
5			年 月 日		

評 価 A B C D （所属する講座の主任教授は評価項目に○印を付してください。）

※評価は規定回数以上の授業出席があった場合に実施してください。

・5回以上の出席 A ・4回の出席 B ・3回の出席 C ・2回以下の出席 D

○ 特別必修 I 東京医科大学医学会総会出席 1 単位

回	年 月 日	担 当 講 座	担当講座 主任教授印
1	年 月 日		
2	年 月 日		
3	年 月 日		
4	年 月 日		

評 価 A B C D （所属する講座の主任教授は評価項目に○印を付してください。）

※評価は規定回数以上の授業出席があった場合に実施してください。

・4回以上の出席 A ・3回の出席 B ・2回の出席 C ・1回以下の出席 D

○ 臨床疫学・医療統計学特講 2 単位【選択】

回	月/日	時 間	講義（演習）内容	担当者印
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

評 価 A B C D （※初回講義時に指示する。）

○ 医学研究における法と倫理特講 2 単位【選択】

回	月/日	時 間	講義（演習）内容	担当者印
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

評 価 A B C D （※初回講義時に指示する。）

〈様式 2-1 4/6〉

氏 名 _____

○ 特別選択 I 2 単位【選択】

回	年 月 日	内 容	時 間	担当者印
1	年 月 日			
2	年 月 日			
3	年 月 日			
4	年 月 日			
5	年 月 日			
6	年 月 日			
7	年 月 日			
8	年 月 日			
9	年 月 日			
10	年 月 日			
11	年 月 日			
12	年 月 日			
13	年 月 日			
14	年 月 日			
15	年 月 日			
16	年 月 日			
17	年 月 日			
18	年 月 日			
19	年 月 日			
20	年 月 日			
21	年 月 日			
22	年 月 日			
23	年 月 日			
24	年 月 日			
25	年 月 日			
26	年 月 日			
27	年 月 日			
28	年 月 日			
29	年 月 日			
30	年 月 日			

評 価 A B C D (所属する講座の主任教授は評価項目に○印を付してください。)

※評価は規定時間以上の授業出席があった場合に実施してください。

・30時間以上の出席 A ・30時間未満の出席 D

〈様式 2-1 5/6〉

氏 名 _____

○ 特別必修Ⅱ 学外学会発表（筆頭演者）1 単位

回	学会名、演題	場 所	年 月 日	主任教授印
1			年 月 日	
2			年 月 日	
3			年 月 日	

※演題及び氏名が分かるものをコピーし添付する。(A4 版 1 枚)

評 価 A B C D (所属する講座の主任教授は評価項目に○印を付してください。)

※評価は規定回数以上の場合に実施してください。

・3 回以上の発表 A ・2 回の発表 B ・1 回の発表 C ・発表なし D

○ 特別必修Ⅲ 東京医科大学医学会総会発表（筆頭演者）1 単位

回	演 題	年 月 日
1		年 月 日
2		年 月 日
3		年 月 日

※発表証明書を添付する。(A4 版 1 枚)

評 価 A B C D (所属する講座の主任教授は評価項目に○印を付してください。)

※評価は規定回数以上の場合に実施してください。

・3 回以上の発表 A ・2 回の発表 B ・1 回の発表 C ・発表なし D

○ 学位論文作成 3 単位

題 名 _____

雑 誌 名 _____

共 著 者 _____

投稿年月 _____ 年 月 掲載年月 _____ 年 月

評 価 A B C D (所属する講座の主任教授は評価項目に○印を付してください。)

・掲載済み A ・掲載予定（掲載証明書有） B ・投稿済み C ・未投稿 D

○ 特別選択Ⅱ 邦文論文発表（共著者）0.5 単位【選択】

回	雑誌名、演題	学会等名	掲載年月・巻数	主任教授印
1			年 月・	
2			年 月・	
3			年 月・	
4			年 月・	

※演題及び氏名が分かるものをコピーし添付する。(A4 版 1 枚)

評 価 A B C D (所属する講座の主任教授は評価項目に○印を付してください。)

※評価は規定数以上の場合に実施してください。

・4 編以上の発表 A ・3 編の発表 B ・2 編の発表 C ・1 編以下 D

○ 特別選択Ⅲ 英文論文発表（共著者）0.5単位【選択】

回	雑誌名、演題	学会等名	掲載年月・巻数	主任教授印
1			年 月・	
2			年 月・	
3			年 月・	
4			年 月・	

※演題及び氏名が分かるものをコピーし添付する。（A4版1枚）

評 価 A B C D （所属する講座の主任教授は評価項目に○印を付してください。）

※評価は規定数以上の場合に実施してください。

・3編以上の発表 A ・2編の発表 B ・1編の発表 C ・発表なし D

○ 特別選択Ⅳ 学外学会発表（共同演者）1単位【選択】

回	演 題	学会等名	年 月 日	主任教授印
1			年 月 日	
2			年 月 日	
3			年 月 日	
4			年 月 日	

※演題及び氏名が分かるものをコピーし添付する。（A4版1枚）

評 価 A B C D （所属する講座の主任教授は評価項目に○印を付してください。）

※評価は規定数以上の場合に実施してください。

・4回以上の発表 A ・3回の発表 B ・2回の発表 C ・1回以下の発表 D

※各科目の記入箇所が不足する場合は、別紙として添付してください。

大学院医学研究科博士課程 履修記録

専門科目 (_____)

(平成 _____ 年度)

専攻 _____ 専攻 所属 _____ 講座 _____

平成 _____ 年入学

氏名 (_____)

	科目名	開講日	場所	担当者名	単位数
専門科目					

大学院講義

学生氏名 _____

平成 _____ 年度

担当者氏名 _____

No	月/日	時間	講義（演習）内容	担当者印
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

カンファランス / 講義

学生氏名 _____

平成 _____ 年度

No	月/日	時間	種別	検討項目 / 症例	指導者印
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

共通実施

学生氏名 _____

平成 _____ 年度

No	月/日	時間	種 別	検討項目 / 症例	指導者印
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

実 験

学生氏名 _____

平成 _____ 年度

No	月/日	時 間	大項目	実 験 項 目	指導者印
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

実 習

学生氏名 _____

平成 _____ 年度

No	月/日	指導教員	実 習 項 目	指導者印
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

大学院特別講義

学生氏名 _____

平成 _____ 年度

No	月/日	時間	講師	講義内容	指導者印
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

学会出席

学生氏名 _____

No	月/日	学会名	感想	指導者印
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				