

記入見本

大学院履修届

日本大学大学院医学研究科長 殿

【一般入試合格者のみ】

横断型を履修しない方は、履修しないに○をつけてください。

横断型を履修する方は、履修するに○をつけ、減免申請書・学会在籍証明書と併せて提出してください。

学生番号 202000△

病理 系 感染制御科学 学専攻

横断型医学専門プログラムを 履修する 履修しない

※ 該当する方を○で囲ってください。

副科目の履修については

①令和2年度内に履修を希望

②過年度に一度も登録を行っていない

①②の両方に当てはまる方が対象になります。

既に提出済みの期間（年度）を変更する場合や、登録した科目・担当者を変更する場合は「副科目変更届」（様式は教務課にあります）を提出のこと。

氏名 日大 花子 日大

いたします。

記

科 目 名

指 導 教 員

感染制御科学

早 川 聡 早川

16単位)

令和2年度

副科目

(6か月間,

神経科学

山 下 晶 子 山下

※シラバスを良く確認し科目名を記載する

副科目の履修期間は担当教員と相談して設定してください。(6ヶ月以上)
年度内(4月20日～2月)で履修を終えること。

履修期間 令和2年 6月 1日～ 令和3年 2月 28日

(1) EBM実践法

(2) 医療倫理学

(3)

(4)

(5)

令和2年度に履修をしたい選択科目を記入してください。

(来年度以降履修予定の科目は記載しない。)

選択科目の日程は WEB シラバス上で確認できます。

注意事項

- 1 主科目・副科目はあらかじめ指導教員の了解を得て、捺印を受けること。
- 2 副科目、選択科目は履修する当該年度に届け出を行うこと。
- 3 選択科目は、前・後期から各1科目、4年間で計4科目以上選択すること。
- 4 主科目、副科目の変更や、選択科目の履修中止をする場合は、所定用紙で届け出ること。
- 5 本用紙は令和2年5月8日(金)までに、教務課へ提出のこと。