

# 2023年4月入学者履修計画表

医歯薬学総合研究科長 殿 下記のとおり提出します。

氏名	[氏名は自署すること]	学生番号					
プログラム名		教育研究分野		指導教授			
メディカル・サイエンス・I・II-(MDS)養成プログラム 医療AI応用コース							

## ■コースワーク

### 専攻共通科目（高度リベラルアーツ科目）

授業科目	担当教員氏名	単位	履修予定年度	単位修得年度*	評価*
研究方法論基礎(必要題目数10)	オムニバス	2			
研究方法論応用(必要題目数10)	オムニバス	2			

### 専攻共通科目（専門基礎科目）/専門科目

授業科目	担当教員氏名	単位	履修予定年度	単位修得年度*	評価/評点*
医療AI概論	豊岡伸一	2			

## ■リサーチワーク…学生の研究活動と受入指導教授による研究・発表指導を単位化した科目

授業科目	担当教員氏名	単位	履修予定年度	単位修得年度*	評価/評点*
医学実習		8			
医学演習		4			
課題研究（必要出席数5,うち発表1）	オムニバス	4			

合計単位数	30	※必修22単位, 選択必修8単位
-------	----	------------------

- 注：
- 「\*」欄は記入しないでください。
  - 講義日程等については Web シラバスで確認してください。

**提出時には、必ず各自でコピーをとり、控えとして大切に保管しておいてください。**

# Study Planning Sheet

Dear Dean, I submit the study planning sheet as below.

Name	[Write your name clearly (Signature)]	Student No.					
Program		Department			Chief Professor		
Medical Data Science Innovator Training Program/ Medical AI Application Course							

## ■ Coursework

### Division Common Subjects (Advanced Liberal Arts)

Class Subjects	Instructor	Credits	Scheduled Academic Year	Completed Academic Year*	Evaluation*
Introduction of Basic Medical Sciences (more than 10 lectures)	Omnibus Lecture	2			
Introduction of Clinical Medical Sciences (more than 10 lectures)	Omnibus Lecture	2			

### Division Common Subjects (Specialized Basic Subjects)/ Specialized Subjects

Class Subjects	Instructor	Credits	Scheduled Academic Year	Completed Academic Year*	Evaluation / Score*
Medical AI Introduction	S. TOYOOKA	2			

## ■ Research Work

You are required to take "Medical Practicals" and "Medical Research Projects" in your department through 4 years.

Class Subjects	Instructor	Credits	Scheduled Academic Year	Completed Academic Year*	Evaluation / Score*
Medical Practicals		8			
Medical Research Projects		4			
Research Seminar (at least 5 classes including 1 presentation)	Omnibus Lecture	4			

Total of credits	30
------------------	----

※Credits Required 22, Required Elective 8

- NOTE :**
1. Do not fill-in the "\*" field.
  2. Visit online syllabus to check the lecture schedule.

**Please be sure to make a photocopy and keep it for your records before submitting.**