**大学院授業科目の科目等履修（Pre-ART）**

**出席題目数継続･単位認定申請書**

年　　　　月　　　　日

大学院医歯薬学総合研究科長　殿

教育研究分野

学　生　番　号

氏　　　　　　名

私は下記のとおり，Pre-ART科目等履修生として大学院の授業科目を履修しました。つきましては，大学院医歯薬学総合研究科（博士課程）において出席題目数の継続認定をしていただきたく申請いたします。単位認定に必要な題目を満たす場合は，単位認定を併せて申請いたします。

　　　　　　　　学生番号 (医学部医学科)　　　０ ６

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 履修年度 | 出席題目数 |
| 研究方法論 基礎 | 　　　　年度 |  |
| 　　　　　年度 |  |
| 　　　　　年度 |  |
| 　　　　年度 |  |
| 研究方法論 応用 | 　　　　　年度 |  |
| 　　　　　年度 |  |
| 　　　　　年度 |  |
| 　　　　　年度 |  |
| グローカル医療人養成プログラム | 年度 |  |

※**「大学院授業科目の科目等履修（Pre-ART）出席題目数通知書」の写しを添付して提出してください。**