

「課題研究」単位認定申請書

年 月 日

薬学系長 殿

研 究 科 医歯薬学総合研究科
課 程 ・ 専 攻 _____
学 生 番 号 _____
氏 名 _____
指 導 教 員 _____ (署名)

裏面のとおり聴講及び発表を行ったため、下記科目の単位認定を申請します。

授業科目名	入学年度	単位数
課題研究		

●聴講(4回)

番号 No	月日 Date	発表題目 Presentation Title	発表者 presenter	確認者サイン Confirmer sign
1	年 月 日	(医学系・薬学系)		
2	年 月 日	(医学系・薬学系)		
3	年 月 日	(医学系・薬学系)		
4	年 月 日	(医学系・薬学系)		

●発表(1回)

番号 No	月日 Date	発表題目 Presentation Title	コメンテーター Commentator	指導教員サイン Supervisor sign
1	年 月 日			

■ 聴講について(4回)

薬学系博士論文発表会(予備審査)と学位審査(医学系)を対象とする。ただし、薬学系博士論文発表会(予備審査)の聴講を推奨する(聴講終了後に司会の教員に確認者サインをもらうこと)。学位審査(医学系)の聴講希望者は薬学系教務担当に申し出ること(Teamsを使用する。聴講者自身の指導教員に確認者サインをもらう)。

遅刻・早退した場合、出席扱いにならないことがあります。

■ 発表について(1回)

課題研究(発表)申請要項に従い、申請の上発表すること。

発表会は年2回(6月発表会、12月発表会)、博士後期課程「薬科学研究発表演習(研究基礎力審査)」と共に実施する。

※2025年度以前入学生については、上記によらず、入学時のカリキュラムで定められた回数を聴講・発表してください。2025年度までの聴講・発表回数は引き継がれます。(2025年度以前の聴講・発表実績を表に記入する必要はありません。)

■ 担当窓口(提出先)

医歯薬学総合研究科等薬学系事務室 教務学生担当(薬学部1号館1階)