

## 2021 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】2021年4月16日(金)まで

【提出先】大学 医学科学務課

【提出書類】○ 様式1 履修届 (全学年必ず提出してください。) P. 1

### II. 履修報告及び単位取得成績報告書

1. 2021年度入学の大学院生は「共通科目」および「コースワーク」の履修記録を様式2により行ってください。また、この様式2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 履修報告及び単位取得成績報告書 (2021年度入学者) P. 2

2. 第2学年以上の大学院生は昨年度以前(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、2021年4月16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」のコピー及び2020年度「博士課程ポートフォリオ(履修記録)」のP.9研究計画書(全て記入済みのもの)を医学科学務課へ提出してください。

### III. 博士課程ポートフォリオ(履修記録)

1. 2021年度入学の大学院生はコースワークにおける研究活動、専門科目の講義・実習、学会発表・出席、論文発表等の記録に使用してください。

○ 様式3 大学院医学研究科博士課程ポートフォリオ(履修記録) P. 8

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

問合せ先

大学医学科学務課 大学院係

Tel 03-3351-6141 (代) 内線289・227

d-gakumu@tokyo-med.ac.jp



〈様式1〉

年 月 日

東京医科大学大学院医学研究科長 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 \_\_\_\_\_ 年度入学 \_\_\_\_\_

第 \_\_\_\_\_ 学年 学籍番号 \_\_\_\_\_

専 攻 \_\_\_\_\_ 系

\_\_\_\_\_ 分野

フリガナ \_\_\_\_\_ 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。（※欄記入不要）

	NO.	授業科目・内容	開講日	場 所	担当者名	※評価
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。



東京医科大学大学院医学研究科長 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

2021 年度入学 学籍番号 \_\_\_\_\_

専 攻 \_\_\_\_\_ 系 \_\_\_\_\_ 分野

フリガナ  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

「共通科目 ステップ1」

○ ステップ1 講義（8回）1単位

回	月/日	時 間	講義（演習）内容	本人記録	事務局
1			サイエンスの精神と医学研究		
2			医学倫理 医学倫理の歴史的背景		
3			医学倫理 情報科学入門		
4			トランスレーショナルリサーチ		
5			臨床研究		
6			医学英語 Mastering an Introduction		
7			医学英語 Materials and Methods, and Results		
8			科学（医学）哲学 科学の世界と体験の世界		

評 価  A B C D （所属する分野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。

・8回の出席 A ・7回以下の出席 D

「共通科目 ステップ 2」

氏 名 \_\_\_\_\_

○ 医学研究における法と倫理 1 単位 (8 回)

回	月/日	時 間	講義 (演習) 内容	本人記録	事務局
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

評 価  A B C D  (※初回講義時に指示する。)

○ 臨床疫学・医療統計学 2 単位 (15 回)

回	月/日	時 間	講義 (演習) 内容	本人記録	事務局
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。)

〈様式2 3/6〉

○ 医学英語とプレゼンテーション 0.5単位 (5回)

回	月/日	時 間	講義 (演習) 内容	本人記録	事務局
1					
2					
3					
4					
5					

評 価  A B C D  (※初回講義時に指示する。)

○ グラント申請の書き方・研究資金の確保 0.5単位 (5回)

回	月/日	時 間	講義 (演習) 内容	本人記録	事務局
1					
2					
3					
4					
5					

評 価  A B C D  (※初回講義時に指示する。)

「コースワーク」

氏名 \_\_\_\_\_

○コースワーク別研究発表及び演習 1単位（東京医科大学医学会総会開催日午前中・年2回）  
1年次

回	月/日	時間	講義（演習）内容	担当者印	
				発表	出席
1					
2					
3					

評価  A B C D （※初回講義時に指示する。）

2年次

回	月/日	時間	講義（演習）内容	担当者印	
				発表	出席
1					
2					
3					

評価  A B C D （※初回講義時に指示する。）

3年次

回	月/日	時間	講義（演習）内容	担当者印	
				発表	出席
1					
2					
3					

評価  A B C D （※初回講義時に指示する。）

○コースワーク別大学院特別講義 1単位

回	月/日	時間	講義（演習）内容	本人記録	事務局
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					



〈様式 2 5/6〉

12					
13					
14					
15					

評 価  A B C D  (所属する分野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。

・14回以上の出席 A ・13回以上の出席 B ・12回以上の出席 C ・11回以下の出席 D

○東京医科大学医学会総会出席及び発表 1単位

出席 (3回以上)

回	年 月 日	担 当 分 野	担当分野 主任教授印
1	年 月 日		
2	年 月 日		
3	年 月 日		
4	年 月 日		
5	年 月 日		
6	年 月 日		

評 価  A B C D  (所属する分野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。

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

発表 (筆頭演者) (出席3回以上のうち1回以上発表)

回	演 題	本人記録	事務局
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  (所属する分野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

〈様式2 6/6〉

○ コースワーク実習 2単位

○ テーマ \_\_\_\_\_

担当分野 \_\_\_\_\_

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。)

○ テーマ \_\_\_\_\_

担当分野 \_\_\_\_\_

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。)

○ テーマ \_\_\_\_\_

担当分野 \_\_\_\_\_

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。)

〈様式3〉

# 大学院医学研究科博士課程 ポートフォリオ（履修記録）

専門科目（\_\_\_\_\_）

コースワーク（\_\_\_\_\_）

（\_\_\_\_\_年度）

専攻名\_\_\_\_\_専攻 所属\_\_\_\_\_分野

\_\_\_\_\_年入学 氏名\_\_\_\_\_

	科目名	開講日	場所	担当者名	単位数
専門科目					



# 東京医科大学大学院医学研究科博士課程ポートフォリオ (研究計画書)

\_\_\_\_年度 第 \_\_\_\_ 学年

学籍番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ (印)

専攻 \_\_\_\_\_ 分野 \_\_\_\_\_

指導教授 \_\_\_\_\_ (印) 指導教員 \_\_\_\_\_ (印)

専門科目 \_\_\_\_\_

コースワーク \_\_\_\_\_

[ \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日作成]

研 究 計 画	1. 研究題目
	2. 研究計画（研究内容と方法の概要）：学生が記入
	3. 研究指導計画：指導教員が記入
	4. 自己評価：学生が記入 【各学年修了時／記入日 ____年 ____月 ____日】
	5. 指導教員からのコメント：指導教員が記入 【各学年修了時／記入日 ____年 ____月 ____日】

※ 指導教授、指導教員と相談の上作成すること。



専門科目（講義・演習） 学生氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年度 担当者氏名 \_\_\_\_\_

No	年/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				

専門科目（実習）

学生氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年度

No	年/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					



# 学会発表

学生氏名 \_\_\_\_\_

No	年/月/日	学会名	発表テーマや内容／感想	指導者印
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

# 学会出席

学生氏名 \_\_\_\_\_

No	年/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				

No	雑誌名・演題名	学会等名	掲載年月・巻数・ページ数	指導者印
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

受賞・取得資格等

学生氏名 \_\_\_\_\_

No	年/月/日	受賞・取得資格名	内容と感想	指導者印
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				