指定した期日に提出してください。　　※の項目は学生が記入してください。

科目受講票

履修科目名：

※薬学専攻（専攻科目：　　）	※氏名
※平成　　年度　春季 ・ 秋季　入学大学院生 ・ 科目等履修生	

※受　講　日	※履修時間	※履　修　項　目	指導教員印
年　　月　　日	時間		
年　　月　　日	時間		
年　　月　　日	時間		
年　　月　　日	時間		
年　　月　　日	時間		
年　　月　　日	時間		
年　　月　　日	時間		
年　　月　　日	時間		
年　　月　　日	時間		
年　　月　　日	時間		
年　　月　　日	時間		
年　　月　　日	時間		
年　　月　　日	時間		
年　　月　　日	時間		
年　　月　　日	時間		
年　　月　　日	時間		
年　　月　　日	時間		
年　　月　　日	時間		
年　　月　　日	時間		

上記科目を履修したことを確認しましたので報告します。

※履修時間計	※単位数	評　価

平成　　年　　月　　日

科目責任者　　印

※　学生：この受講票に履修内容を記入し、科目責任者に評価を受けた後、学事部に提出すること。
※　１単位＝１５時間　成績評価：優、良、可、不可

	提出締切
春入学者	平成 28 年 04 月 01 日～04 月 10 日
秋入学者	平成 28 年 09 月 01 日～10 月 10 日