

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。

|                                                               |                                |     |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----|
| <b>特別選択科目受講票</b>                                              |                                |     |
| <b>担当教室：</b> 解剖学（顕微解剖学分野）、臨床病理診断学、生理学（生体調節機能学分野）、薬理学（医科薬理学分野） |                                |     |
| <b>履修科目名：</b> 脳幹の構造と機能                                        |                                |     |
| ※                                                             | 系 学専攻（ 分野）                     | ※氏名 |
| ※平成                                                           | 年度【春季 or 秋季】入学【大学院生 or 科目等履修生】 |     |

| ※受講日  | 履修項目・担当教室                                                            | 成績評価 | 指導教員印 |
|-------|----------------------------------------------------------------------|------|-------|
| 年 月 日 | 1. ラット，マウスの化学固定法（固定液の作製法）<br>2. 動物モデル作製法と組織切片作製法<br>（解剖学（顕微解剖学分野））   |      |       |
| 年 月 日 | 3. 免疫染色法（酵素抗体法）と光学顕微鏡観察<br>4. 免疫染色法（蛍光抗体法）と蛍光顕微鏡観察<br>（解剖学（顕微解剖学分野）） |      |       |
| 年 月 日 | 5. 病理解剖標本の肉眼的観察<br>6. 病理解剖標本の組織学的観察<br>（臨床病理診断学）                     |      |       |
| 年 月 日 | 7. ラット摘出脳幹脊髓標本での呼吸神経活動の記録<br>（生理学（生体調節機能学分野））                        |      |       |
| 年 月 日 | 8. 光学的測定法による神経活動の視覚化<br>9. 光学的測定法による呼吸性神経活動の視覚化<br>（生理学（生体調節機能学分野））  |      |       |
| 年 月 日 | 10. 各種細胞培養法<br>（薬理学（医科薬理学分野））                                        |      |       |

※ 学生：この報告書は裏面の受講票で20時間履修後、履修内容を記入し、この科目の主指導教員(指導教授)に提出すること。承認後、この受講票と履修報告書を学事部に提出すること。

※ 成績評価：優、良、可、不可

※ 全て受講すると、専攻科目1単位分として換算される

|          | 修了年次           | 修了以外の年次      |
|----------|----------------|--------------|
|          | 履修報告書類・学位申請締切  | 履修報告書類提出期間   |
| 春入学(修了)者 | 2月第2木曜日の前週の金曜日 | 4月1日～4月15日   |
| 秋入学(修了)者 | 7月第4木曜日の前週の金曜日 | 10月1日～10月15日 |

ただし、土日祝日の書類受付は行いません。