

【副科目について】

主科目指導教員と相談のうえ決定すること。基本的に基礎系科目所属者は臨床系科目、臨床系科目所属者は基礎系科目とする。

平成 年 月 日

大学院歯学研究科副科目履修届

大学院歯学研究科 第1学年

専攻科目名 _____ 学

氏 名 _____ ⑩

下記のとおり選択履修いたしますのでお届けいたします。

副科目名 _____ 学

専攻科目主指導教授（准教授） _____ ⑩

副科目主指導教授（准教授） _____ ⑩

【締 切】 4月20日（木）までに、学事部大学院係に提出してください。