

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。

特別選択科目受講票		
担当教室： 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）		
履修科目名： 脳幹の構造と機能		
※	系 学専攻（ 分野）	※氏名
※	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） 2. 動物モデル作製法と組織切片作製法 （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 4. 免疫染色法（蛍光抗体法）と蛍光顕微鏡観察 （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 6. 病理解剖標本の組織学的観察 （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 （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 9. 光学的測定法による呼吸性神経活動の視覚化 （生理学（生体調節機能学分野））		
年 月 日	10. 各種細胞培養法 （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。