

両面印刷

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： 4 大学院がんチーム医療

※（専攻科目： ）

※氏名

※ 西暦 年度【春季 or 秋季】入学 大学院生

※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		

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。

年 月 日

科目責任者

印

※履修時間計	※単位数	評 価

※ ワークショップは必ず受講すること。

※ ワークショップ以外の講義は、1 回以上受講すること。

両面印刷

※ 学生は、表面の受講票に履修内容を記入して履修後、科目責任者に提出して成績評価と署名捺印をもらうこと。承認後、この科目について下記のアンケートに記入して、履修報告書とともに学事部に提出すること。

大学院授業アンケート

1	授業の難易度はどうでしたか。	5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1 (難しい 適当 易しい)
2	授業の進行速度はどうでしたか。	5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1 (速い 適当 遅い)
3	授業の説明や指導はわかりやすかったですか。	5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1
4	授業のテーマや目標がシラバスに沿って明確にされていましたか。	5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1
5	授業は十分に準備され、適切な教材を用いていましたか。	5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1
6	実施時間が適切に守られていましたか。	5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1
7	質問、相談に応じる姿勢や配慮がありましたか。	5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1
8	学習する雰囲気、秩序が保たれていましたか。	5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1
9	新しい知識や考え方、技術が身につけられましたか。	5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1

●各項目について、5段階評価で回答してください。

5：強くそう思う 4：そう思う 3：どちらとも言えない 2：あまりそう思わない 1：全くそう思わない

●指導力に優れた教員、そうでない教員がいれば理由とともに記入してください。

●自由記載（授業について特に良かったところ、改善すべき点等を記入してください）

※毎年、下記の期日に提出してください。（受講途中の場合はコピーを提出）

	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	1月中旬 (具体的な日にはシラバスの行事予定表で要確認)	4月1日～4月15日
秋入学(修了)者	7月中旬 (具体的な日にはシラバスの行事予定表で要確認)	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。