

両面印刷

③-表

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。

共通科目受講票		(選択した1つの教室に○を付けてください)	
履修科目名：③ 生体の機能解析法 ※【 生体制御学分野 ・ 生体調節機能学分野 医科薬理学分野 ・ 臨床薬理学分野 】			
※	系	学専攻 (分野)	※氏名
※西暦	年度【春季 or 秋季】入学【大学院生 or 科目等履修生】		

※受 講 日	履修時間 (90分=2時間)	※履 修 項 目	成績評価	科目教員印
年 月 日	☐ 2 時間 (累計 2 時間)			
年 月 日	☐ 2 時間 (累計 4 時間)			
年 月 日	☐ 2 時間 (累計 6 時間)			
年 月 日	☐ 2 時間 (累計 8 時間)			
年 月 日	☐ 2 時間 (累計 10 時間)			
年 月 日	☐ 2 時間 (累計 12 時間)			
年 月 日	☐ 2 時間 (累計 14 時間)			
年 月 日	☐ 2 時間 (累計 16 時間)			
年 月 日	☐ 2 時間 (累計 18 時間)			
年 月 日	☐ 2 時間 (累計 20 時間)			

学内研究会・セミナーからの振り替え

単位認定されている学内開催研究会・セミナーに1回出席した場合は、共通科目の履修時間1時間に振り替えることができる。

※受 講 日	認 定 時 間	※研究科・セミナーの名称	科目教員印
年 月 日	☐ 1 時間		
年 月 日	☐ 1 時間		
年 月 日	☐ 1 時間		
年 月 日	☐ 1 時間		

※履修時間は1単位20時間 (90分=2時間) ※成績評価：優、良、可、不可

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。

西暦 年 月 日

科目責任者

印

総 合 成 績

両面印刷

※ 学生は、表面の受講票で20時間履修後、この科目の主指導教員(指導教授)に提出し、総合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、受講票(本書)と履修報告書を学事部に提出すること。

大学院授業アンケート

●各項目について、5段階評価で回答してください。

5 : 強く思う 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

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

●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月第4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。