

講座責任者・主任印

※入学時及び履修科目変更を行った場合は提出すること

※提出前にコピーをとり、各自保管すること

がんプロフェッショナル養成コース

履修登録書

昭和大学大学院 学研究科長 殿

下記の通り履修登録を致します。

年 月 日

(専攻科目：)

西暦 年度 春季 ・ 秋季 入学

氏名

印

	履修科目名	取得予定 単位数	履修予定科目
必修	4 大学院がんチーム医療	1 単位	
選択科目 ※3 単位以上	【医学研究科科目】		
	・ 共通科目 分子生命科学的解析法 (先端がん治療研究所)	1 単位	
	・ 内科学 (腫瘍内科学分野)	1 単位	
	【歯学研究科科目】		
	・ 共通科目 生体の機能解析法(口腔衛生学)	1 単位	
	・ 共通科目 生体の組織構造解析法(口腔病理学)	1 単位	
	・ 共通科目 生体の病理病態学的解析法(口腔病理学)	1 単位	
	歯学研究特論 口腔科学特論 ・ 口腔機能障害の評価と治療(4 時間) ・ 口腔癌を含む頭頸部癌に対する標準治療および新規治療法について(4 時間) ※歯学研究特論 口腔科学特論は、上記科目を含めて 20 時間以上履修すること。	1 単位	
	【薬学研究科科目】		
	・ がん薬物療法学	1 単位	
	・ 薬学的がんケア学	1 単位	
	【保健医療学研究科科目】		
・ 放射線腫瘍学	1 単位		
・ 放射線生物学	1 単位		
	合 計		単位

※担当教員と相談の上、科目を決定すること。

※履修予定科目に○をつけること。

※選択科目は、所属研究科以外の科目も、必ず 1 単位以上選択すること。

※履修科目変更時は速やかに提出すること。

	提出締切
春入学者	4 月 第 3 週金曜日
秋入学者	10 月 第 3 週金曜日