

医学系研究科修士課程  
コース選択・研究室配属届

平成 年 月 日

平成 年度入学（学籍番号: ）	
医学系研究科修士課程医科学専攻1年次	
フリガナ 本人氏名	

1. コース・プログラム選択（選択するものに○をつけてください。）

コース名	プログラム名	選択
医科学コース	実験医科学プログラム	
	臨床データ研究プログラム	
未来臨床科学コース	スポーツ医科学研究プログラム	
	バイオインフォマティクスプログラム	
	医工連携プログラム	
公衆衛生学コース	公衆衛生学プログラム	
	医学倫理・研究ガバナンスプログラム	
	医学統計プログラム	
死因究明学コース	死因究明学プログラム	

2. 研究室配属

研究室名	内線（ ）	指導 教授名	
予定される 研究内容			

指導教授認印	
--------	--

提出先：医学系研究科教務室教務係