**令和４度大阪大学大学院医学系研究科　科目等履修生高度プログラム**

**「在宅医療の充実における看取り向上のための検案能の涵養」入学願書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 志  願  者 | フリガナ |  | 本 籍  外国人は  国籍を記入 | 都道府県名（又は国名） |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日生 | 性別 | 男　・　女 |
| 現住所 | 〒  TEL（自宅）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL（携帯）  E-mail | | |
| 勤務先・在学校名 |  | | |
| 出願資格 | 医師免許 | 年　　　　　月　　　　　日　　取得  医師免許証番号（　　　　　　　　　　　　　　号　） | | |
| 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　　　　　　　大学　　　　　　　学部　　　　　　　学科　　卒業　・　卒業見込  昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　　　　　大学大学院　　　　　　　研究科　 　 課程　　修了　・　修了見込 | | | |

**プログラム科目（申請科目の欄に○をしてください。）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請科目 | 必修・選択 | 時間割コード | 授業科目名 | 単位数 | 開講学期 | 担当教員 |
|  | 必修 | 251529 | 死因診断学総論 | ２ | 夏 | 松本　博志 |
|  | 必修 | 251531 | 死因診断学各論Ⅰ | ２ | 夏 | 松本　博志 |
|  | 必修 | 251532 | 死因診断学各論Ⅱ | ２ | 秋 | 松本　博志 |
|  | 必修 | 250530 | 死因診断学実地演習 | ２ | 春 | 松本　博志 |
|  | 選択 | 251522 | 死因究明学概論 | ２ | 春夏 | 松本　博志 |
|  | 選択 | 251512 | 法臨床医学 | ２ | 秋 | 松本　博志 |
|  | 選択 | 250592 | 虐待予防医学 | １ | 秋冬 | 松本　博志 |
|  | 選択 | 25DP06 | 法歯学 | １ | 秋 | 松本　博志 |

**【注意】プログラムを修了するためには、プログラムの期間(1年)内に、必修科目８単位を修得しなければなりません。**

**検定料納付証明書貼付欄**

検定料納付証明書（銀行領収印押印済）の貼付が無い場合は、

願書を受理できません。

**科目等履修生高度プログラム「在宅医療の充実における看取り向上のための検案能の涵養」**

**志　望　理　由　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | 印 |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 備 考 欄　※ |  |

　※何も記入しないでください。