

## 平成 30 年度 岡山大学大学院医歯薬学総合研究科(博士課程)科目等履修生出願要項

### 1 出願資格

(1) 本学の医学部医学科生で最高年次の者

(2) 本学の医学部医学科において特に必要と認められた者

※「本学の医学部医学科において特に必要と認められた者」とは、次の事項にすべて該当するものとする。

- ・科目等履修を希望する年度における年次が医学部医学科3, 4, 5年次生で担任教員等(「医学研究インターンシップ」の指導教員・窓口教員などを含む、推薦の所見を有する医歯薬学総合研究科の専任教授・准教授をいう)若しくは、ARTプログラム推進室教授からの推薦\*のあった者
- ・医学部医学科教務委員会において選考され、承認された者

※「推薦」とは、信頼された人が信頼できる人を推すことにより信頼の環を広げる行為です。そのため、

- 1) 被推薦者(学生)と推薦者(教員)の関係性(一定期間直接に接した経験に基づく推薦)
- 2) これまでの被推薦者(学生)の(学修)活動の中で推薦に値する根拠(過去)
- 3) 推薦目的に合致すると考えられる点(未来)
- 4) 署名

のような内容が必要であることを留意してください。

### 2 募集人員

	医学部医学科
最高年次の者	希望する者
5年次生	若干名
4年次生	若干名
3年次生	若干名

### 3 出願手続

(1) 出願期間

平成 30 年 2 月 9 日 (金) ~ 平成 30 年 2 月 15 日 (木) (期限厳守)

(2) 出願書類等

下記の書類等をそろえ、出願受付期間内に持参してください。

なお、出願書類に不備があるときは受理しない場合がありますので、ご注意ください。

- ① 科目等履修生入学願書 (様式 1)
- ② 在学証明書
- ③ 科目等履修生 Pre-ART 申請データ (様式 2)

入力ファイルは、次のアドレスからダウンロードして作成ください。

<http://www.art-med.jp/download/>

- ・ ファイル名は、「学生番号・氏名」(例 06499999・鹿田太郎)としてください。
- ・ メールのはじめは、「科目等履修 Pre-ART 申請・学生番号・氏名」として大学院担当宛 kdf7986@adm.okayama-u.ac.jp へお送りください。

### 4 履修の単位及び科目について

(1) 科目等履修を願い出ることのできる単位は 1 年につき 10 単位まで、学部で通算 10 単位までです。

(2) 履修対象科目

- ・ 一般コース及び分子イメージング教育コース

研究方法論 基礎 5 単位 (25 題目)	研究方法論 応用 4 単位 (20 題目)
-----------------------	-----------------------

- ・ 臨床専門医コース (医学系)

研究方法論 基礎 5 単位 (25 題目)	疫学、医療統計学、臨床研究疫学実践論から 2 科目選んで 4 単位
-----------------------	-----------------------------------

- ・ がんプロフェSSIONALコース (医学系)

研究方法論 基礎 5 単位 (25 題目)	疫学、医療統計学、臨床研究疫学実践論から 1 科目選んで 2 単位
-----------------------	-----------------------------------

・アカデミック GP 養成コース

研究方法論 基礎 4 単位 (20 題目)	研究方法論 応用 4 単位 (20 題目)
統合科目 2 単位 (座学のみ)	

(3) 履修対象科目の日程等

研究方法論基礎・・・概ね 4 月～ 6 月の平日 18:45～21:00 及び 土曜日

研究方法論応用・・・概ね 7 月～ 9 月の平日 18:45～21:00 及び 土曜日

統合科目・・・概ね 5 月～ 10 月の平日 18:30～20:10

正式な授業日程・シラバスは、平成 30 年 3 月下旬までに下記のアドレスに掲載します。

[http://www.hsc.okayama-u.ac.jp/mdps/n\\_index02.html](http://www.hsc.okayama-u.ac.jp/mdps/n_index02.html)

5 在籍期間

在籍期間は、平成 30 年度とします。

6 選考及び合否の通知

書類審査等により合否を決定し、合否の通知は、3 月下旬頃「科目等履修生 Pre-ART 申請データ」のメールアドレス宛通知します。

7 授業科目の履修について

「6 選考及び合否の通知」で送付のあった書類に基づき、授業の履修をしてください。

8 履修結果等について

履修結果については、翌年度の初めに「大学院授業科目の科目等履修 (Pre-ART) 単位修得及び出席題目数通知書 (以下「通知書」という)」により通知します。大学院医歯薬学総合研究科 (博士課程) に入学し、修得単位等を活用しようとする場合、「研究方法論 (基礎・応用) 単位認定・出席題目数継続申請書」又は「統合科目単位認定・出席カード継続申請書」及び「通知書」を提出しなければなりません。

9 注意事項

- (1) 出願書類等及び記載されている個人情報、選考に係る業務に使用します。ただし、入学者については、入学願書に記載された氏名、性別、生年月日、学歴等の個人情報を科目等履修に係る業務及び Pre-ART、ART プログラム推進に係る業務に利用します。
- (2) 提出された書類はいかなる理由があっても返還しません。

10 その他

- ・翌年度も履修を希望する場合は、翌年度のための出願が必要です。
- ・授業開始後、中途からの履修希望がある場合、次のとおりとします。

出願期間	履修可能科目	履修開始予定日
H30.4.25 (水) ～ 4.27 (金)	研究方法論 (基礎・応用) 統合科目	H30.6.1 (金) ～

- ・Pre-ART と同時に研究活動を実施する場合は、あらかじめ大学院担当にご相談ください。

11 出願書類の請求先、提出先及び照会先

【医学系】

〒700-8558 岡山市北区鹿田町二丁目 5 番 1 号

岡山大学大学院医歯薬学総合研究科学務課 教務グループ 大学院担当

TEL 086-235-7986

平成30年度 岡山大学大学院医歯薬学総合研究科  
科目等履修生(Pre-ART) 入学願書

様式1

平成 年 月 日

岡山大学大学院医歯薬学総合研究科長 殿

博士課程の科目等履修生として入学したいので、ご許可下さいますようお願い申し上げます。

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏 名			
生年月日	年 月 日 生まれ	年 齢	満 歳
学生番号		履修する年度の 学部年次	年次
所 属	岡山大学 医学部 医学科		
現住所	〒 自宅 携帯		
E-mailアドレス			
志望理由			

授業科目名	単位	期別	曜日 時限	授業担当教員名	評価 ※	評価者印 ※

指導(担当)教員からの推薦文(指導(担当)教員は、一般には「教授」です。)  
(履修する年度に3, 4, 5年次の者は推薦文が必要です。)

指導(担当)教員名 印

これまでのPre-ART歴 (これまで実施した科目 について○をしてください。)	平成27年度	研究方法論 基礎	研究方法論 応用
	平成28年度	研究方法論 基礎	研究方法論 応用
	平成29年度	研究方法論 基礎	研究方法論 応用

記入上の注意

- (1) 科目等履修を願い出ることのできる単位は1年につき10単位まで、学部で通算10単位までです。
- (2) 指導(担当)教員の推薦及び承認を得て、提出してください。
- (3) この願書に記載された個人情報については、履修及び学籍関係業務のみに利用させていただきます。
- (4) ※は、事務担当での使用欄ですので、記入しないでください。

研究活動実施の有無	平成30年度に研究活動実施予定あり	・	研究活動実施予定無し
研究計画書の提出	今回提出あり	・	( / までに提出予定予定)

平成30年度 岡山大学大学院医歯薬学総合研究科  
科目等履修生(Pre-ART) 入学願書

様式1

平成 30 年 2 月 5 日

岡山大学大学院医歯薬学総合研究科長 殿

博士課程の科目等履修生として入学したいので、ご許可下さいますようお願い申し上げます。

フリガナ	オカヤマ ハナコ	性別	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女
氏名	岡山 花子		
生年月日	平成 8 年 11 月 12 日 生まれ	年齢	満20歳
学生番号	6426000	履修する年度の 学部年次	3年次
所属	岡山大学 医学部 医学科		

現住所	〒700-8558 岡山市北区鹿田町2-5-1	自宅 携帯	(086)235-1234
E-mailアドレス	whoami@s.okayama-u.ac.jp		

将来自分はどのような医師になりたいのでしょうか？そのキャリア実現に大学院進学はどのような意味を持つのでしょうか？もう一度自分の心に問いかけてみましょう。

志望理由  
志望理由の一例:【過去】「医学研究インターンシップ」の履修を機に医学研究に興味を持つようになりました。【未来の展望】医学研究を卒業後進路の候補の1つと考えており、ARTプログラムの履修を見据えて学部生の間から準備を始めたいと考えPre-ART科目等履修生を志望しました。

授業科目名	単位	期別	曜日 時限	授業担当教員名	評価 ※	評価者印 ※
研究方法論 基礎	5					
研究方法論 応用	4					

【学生の方へ】自分のことをよく知り、理解していただき、信頼いただいている先生に推薦をお願いしてください。  
【教員へ】推薦とは信頼の環をつなぐ大切な行為です。将来の指導教員になり得る可能性を念頭に、「この学生なら指導してよい」と思われる場合にご推薦をお願いします。アカデミック・アドバイザー、基礎病態演習、MRI、実習、部活動の顧問などで当該学生と直接接し、信頼に足ると判断される学生をご推薦いただけましたら幸いです。

指導(担当)教員からの推薦文(指導(担当)教員は、一般には「教授」で(履修する年度に3, 4, 5年次の者は推薦文が必要です。)  
推薦文の一例:【学生との関係性(直接に接した経験)】○○さんは△△市の出身です。「基礎病態演習」では□□学分野でPBL tutorialに参加し、チームを柔らかく引っ張っておりました。また、「MRI」では地元の△△大学医学部での学外実習を志望していましたが、震災のため再び当分野で履修することとなり、▽▽先生の指導の下で～の遺伝子発現調節の研究に熱心に取り組みました。【現状】授業終了後も研究室に通い論文執筆を目標に研究を続けています。【Pre-ARTの履修が学生の将来にもたらす影響】将来は大学に残り、教育と研究、特に新医療の分野の臨床研究に参画したいと考えています。現在は、自らの手で研究を行って知識、技能、態度の修得につとめ、合わせてPre-ART生として大学院進学準備を始めたいと考えています。【推薦】目標に明確に想定して日々努力を重ねている○○さんを科目等履修生として心から推薦いたします。

指導(担当)教員名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

これまでのPre-ART歴 (これまで実施した科目について○をしてください。)	平成27年度	研究方法論 基礎	研究方法論 応用
	平成28年度	研究方法論 基礎	研究方法論 応用
	平成29年度	<u>研究方法論 基礎</u>	<u>研究方法論 応用</u>

- 記入上の注意
- (1) 科目等履修を願い出ることのできる単位は1年につき10単位まで、学部で通算10単位までです。
  - (2) 指導(担当)教員の推薦及び承認を得て、提出してください。
  - (3) この願書に記載された個人情報については、履修及び学籍関係業務のみに利用させていただきます。
  - (4) ※は、事務担当での使用欄ですので、記入しないでください。

研究活動実施の有無	<u>平成30年度に研究活動実施予定あり</u> ・ 研究活動実施予定無し
研究計画書の提出	今回提出あり ・ ( <u>3/31</u> までに提出予定予定)