大　　　学　　　院

共通必修科目履修票

指導教授氏名：

学生氏名：（　修士　・　博士　　課程　　　年）　　　　　　　　　。

ビデオ講座聴講年月日：　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 共通必修科目として規定されている講演会・セミナー等区分 | ﾁｪｯｸ  欄 | 今回出席した講演会・セミナー等の正式名称 | 開催者の出席確認者氏名及び確認印 |
| （1）福島医学会主催及び共同開催の学術研究集会 |  |  |  |
| （2）福島医学振興会主催及び共同開催の学術講演会 |  |  |  |
| （3）大学院非常勤講師による特別講義 |  |  |  |
| （4）医学部で開催される特別講義 |  |  |  |
| （5）研究連携セミナー |  |  |  |
| （6）実験動物施設使用講習会 |  |  |  |
| （7）ＲＩ更新時講習会 |  |  |  |
| （8）医学研究科長が指定した講習会・セミナー | ✓ | 年度  第　　　回臨床腫瘍セミナー |  |
| （9）ポスター発表  　　（発表者・参加者）○印 |  |  |  |

※今回出席した講演会・セミナー等が（1）から（9）のいずれかに該当するか、チェック欄に記入してください。