**年　　月　　日**

**順天堂大学大学院**

**医学研究科長　殿**

**大学院生の学外施設学修申請書**

**（ 新規 ・ 継続 ）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 所 属 | 学 |
|  | 所属長名（指導教授名） |  | 印 |

**年度における学外施設学修を下記の通り実施させて戴きたく、申請いたします。**

**記**

**１．学外施設学修を希望する学生（※学籍番号・学年・氏名）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 学籍番号： |  | 学 年： |  | 氏 名： |  |

**２．学修題目・研究内容等（※学修計画書を添付すること。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 学修題目 |  |
|  | 学修計画書（添付） | □ | 学修計画書を別紙の通り添付しました。（別紙にて添付後、□欄をチェック☑してください。） |

**３．学修する外部施設の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1）施 設 名 | 施設名称：（本学関連病院の場合：　　第　２・３・４　群　） |
|  | 2）所 在 地 | 住所：電話： |
|  | 3）指 導 者 | 指導者名　：所属部門等：役職：（本学教員としての職制：　　　　　　　　　　　　　） |
|  | 4）学修期間 |  　 年 月 日 ～ 　 年 月 日（ ヵ月） |

※申請期間は最長で当該年度の3月31日までとなります。年度を越えて学修を行う場合には、年度毎に改めて申請する必要があります。

※学修期間終了後、学修報告書を下記事務局に提出すること。

【提出先：本郷・お茶の水キャンパス事務室 教務課（大学院担当）】

**学修計画書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学籍番号 |  | 所　属 | 学 |
| 氏名 |  |
| 学修期間 | 　　年　　月　　日～　　年　　月　　日（　　か月） |
| ※申請年度についてのみ記入。来年度も延長して学外施設学修を行う場合には、再度申請を行ってください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 学修題目 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究内容 |  |
| （申請年度の学修計画について、具体・詳細に記入してください。）（できるかぎり、期間・時間帯についても記入してください） |
|  |