様式（案）

提出日：　　年　　月　　日

医薬保健学総合研究科　薬学専攻（博士課程）

Up-to-dateセミナー受講報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属・学年 | 学籍番号 | 学生氏名 |
| 　　　　　　　　　　研究室　　　　　　　　　　年 |  |  |

15回のセミナー受講後，速やかに本報告書と１５回分のレポートを指導教員へ提出してください。

履修登録は不要です。指導教員からの受講報告書の提出により薬学学務係にて単位認定処理を行います。

ただし，本報告書の提出期限は修了の６か月前までとします。3月修了予定者は修了年度の９月末日まで，

9月修了予定者は修了年度前年度の３月末日までに薬学学務係へ提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 回数 | 実施年月日 | セミナー名・演題等 | 講師名 |
| １ | 　年　月　日 |  |  |
| ２ | 　　年　月　日 |  |  |
| ３ | 　年　月　日 |  |  |
| ４ | 　　年　月　日 |  |  |
| ５ | 　　年　月　日 |  |  |
| ６ | 　　年　月　日 |  |  |
| ７ | 　　年　月　日 |  |  |
| ８ | 　　年　月　日 |  |  |
| ９ | 　年　月　日 |  |  |
| 10 | 　年　月　日 |  |  |
| 11 | 　　年　月　日 |  |  |
| 12 | 　　年　月　日 |  |  |
| 13 | 　　年　月　日 |  |  |
| 14 | 　　年　月　日 |  |  |
| 15 | 　　年　月　日 |  |  |

指導教員記入欄　※記入後，本報告書のみを薬学学務係までご提出ください。薬学学務係にて単位認定処理を行います。

成績評価記入欄（標準評価方法） 上記のとおり参加したことを確認しました。

　　年　　月　　日

主任指導教員　氏名（自署）