2019年度　秋田大学大学院理工学研究科

医理工連携コース（教育プログラム）履修申請書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属専攻・コース | | 専攻  コース | 学籍番号 | |  |
| フリガナ  氏名 | | 印 | 男  女 | 出身地 | 都　道  府　県 |
| 連絡先 | | 電　話：  メール： | | | |
| 最終学歴 | | 年　　　月　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　卒業 | | | |
| 卒業  論文 | 題　目 |  | | | |
| 概　要 | 【研究目的や研究内容，得られた成果などを100字程度で記載してください】 | | | |
| 博士前期課程の  指導教員氏名 | | 印 | | | |
| 修士  論文 | 題　目 |  | | | |
| 概　要 | 【研究目的や研究計画などを200字程度で記載してください】 | | | |
| 研究成果  の見込み | 【実用化につながりそうな成果の見込みを記載しください】 | | | |
| 医学部・附属病院の共同研究先 | | 【講座名や教員名などを記載してください】 | | | |
| 大学院修了後の  進路予定 | | 【就職を希望する企業名や，就職したい地域などを記載してください】 | | | |

**提出期限：4月12日（金）まで　　　提出場所：総合学務課　理工（大学院）担当**

※ 本書式は下記URLのホームページにあります．必要に応じてダウンロードし作成してください。

http://www.riko.akita-u.ac.jp/graduate/courses.html