

東京医科歯科大学・複合領域コース 2022年度 後期履修科目登録について

複合領域コース2022年度、東京医科歯科大学・複合領域コース後期分の履修科目の登録受付を下記により行いますので、お知らせします。

なお、この手続きを期間内に行わない場合は、受講が認められませんので注意してください。また、学生個別による履修手続きは受け付けません。各大学の担当窓口を通じて手続きを行って下さい。

記

1. 期 間 2022年8月26日(金)～9月2日(金)17:00まで
※上記は各大学の担当が東京医科歯科大学へ手続きをする受付期間となり、各大学の担当窓口の受付期間ではありません。
2. 場 所 各大学の担当窓口
3. 必要書類
 - ・履修届
 - ・連絡票
4. その他
 - ・授業科目の内容については、複合領域コース履修の手引き（東京医科歯科大学版）及び本学の教育要項（シラバス）等で確認してください。確認した上で不明な点がある場合は下記の東京医科歯科大学各担当へ連絡して下さい。
 - ・時間割は不定期に組まれている科目が多いため、自大学の講義と重複しないかよく確認して履修してください。
 - ・手引き P.17 の注 1～4 を必ず確認してください。
 - ・履修登録の申請をしていただいても、受講が認められない場合がありますのでご了承ください。

教養部科目：教養教務・支援係（電話047-300-7106）

医学科科目：医学教務係（電話03-5803-5919）

保健衛生学科科目：保健衛生教務係（電話03-5803-5121）

歯学科、口腔保健学科科目：歯学系教務係（電話03-5803-5411）

修士課程科目：大学院教務第二係（電話03-5803-4534）

複合領域コース 連絡票

所属大学名: _____ 学部学科名: _____

学籍番号: _____ 学年 _____

ふりがな

コース名: _____ 氏名: _____

連絡先	TEL. 1	
	TEL. 2	
	アドレス1	
	アドレス2	
	住所	〒

☆ ハイフンとアンダーバー、。オーと0ゼロなど紛らわしい場合はフリガナをつけること

* この連絡票は、複合領域コース授業の連絡手段としてのみ使用します。

* 必ず連絡のとれる連絡先を記入すること。

* 課題等もメールでお知らせするので、添付ファイルが受信できるアドレスを記入すること。

年度 前期 ・ 後期 四大学連合 複合領域コース出席票(東京医科歯科大学)

コース名: _____

所属大学名: _____ 学年: _____ 学籍番号: _____

氏名(ふりがな): _____

e-mail : _____ ※添付ファイルが受け取れるメールアドレス

※ 所属大学から受入大学までの通学時間及び所属大学での履修計画等を十分考慮の上、無理のない履修計画を立ててください。

※ 授業ごとに担当教員のサインを貰ってください。サインのない場合は欠席とみなします。

※ 科目が終了したら、該当科目を開設する各教務係(下記参照)へ提出してください。履修科目が複数ある場合でも、科目毎にその都度、提出してください。

※ 履修を取消したい場合は、直ちに所属大学の担当係と該当科目を開設する各教務係(下記参照)まで連絡してください。

科目名(各自で記入)		
	講師 サイン欄	出席日時 (各自で記入)
1		月 日() 限目
2		月 日() 限目
3		月 日() 限目
4		月 日() 限目
5		月 日() 限目
6		月 日() 限目
7		月 日() 限目
8		月 日() 限目
9		月 日() 限目
10		月 日() 限目
11		月 日() 限目
12		月 日() 限目
13		月 日() 限目
14		月 日() 限目
15		月 日() 限目
16		月 日() 限目
17		月 日() 限目
18		月 日() 限目
19		月 日() 限目
20		月 日() 限目
21		月 日() 限目
22		月 日() 限目
23		月 日() 限目
24		月 日() 限目
25		月 日() 限目

科目名(各自で記入)		
	講師 サイン欄	出席日時 (各自で記入)
1		月 日() 限目
2		月 日() 限目
3		月 日() 限目
4		月 日() 限目
5		月 日() 限目
6		月 日() 限目
7		月 日() 限目
8		月 日() 限目
9		月 日() 限目
10		月 日() 限目
11		月 日() 限目
12		月 日() 限目
13		月 日() 限目
14		月 日() 限目
15		月 日() 限目
16		月 日() 限目
17		月 日() 限目
18		月 日() 限目
19		月 日() 限目
20		月 日() 限目
21		月 日() 限目
22		月 日() 限目
23		月 日() 限目
24		月 日() 限目
25		月 日() 限目

科目名(各自で記入)		
	講師 サイン欄	出席日時 (各自で記入)
1		月 日() 限目
2		月 日() 限目
3		月 日() 限目
4		月 日() 限目
5		月 日() 限目
6		月 日() 限目
7		月 日() 限目
8		月 日() 限目
9		月 日() 限目
10		月 日() 限目
11		月 日() 限目
12		月 日() 限目
13		月 日() 限目
14		月 日() 限目
15		月 日() 限目
16		月 日() 限目
17		月 日() 限目
18		月 日() 限目
19		月 日() 限目
20		月 日() 限目
21		月 日() 限目
22		月 日() 限目
23		月 日() 限目
24		月 日() 限目
25		月 日() 限目

担当・問合せ先 〒113-8510 東京都文京区湯島1-5-45 東京医科歯科大学

- ◆教養部科目受講について…………… 教養教務・支援係 TEL:047-300-7106 E-mail:k.kyomu.adm@tmd.ac.jp
- ◆医学部医学科科目受講について…………… 医学教務係 TEL:03-5803-5919 E-mail:gakumu1@ml.tmd.ac.jp
- ◆医学部保健衛生学科科目受講について…………… 保健衛生教務係 TEL:03-5803-5121 E-mail:gakumu2.adm@cmn.tmd.ac.jp
- ◆歯学部科目受講について…………… 歯学系教務係 TEL:03-5803-5411 E-mail:s-kyomu.adm@ml.tmd.ac.jp
- ◆研究科科目受講について…………… 大学院教務第二係 TEL:03-5803-4534 E-mail:grad02@ml.tmd.ac.jp

〇〇〇〇年度 前期・後期 四大学連合 複合領域コース出席票(東京医科歯科大学)記入例

コース名: 総合生命科学コース

所属大学名: 〇〇大学 学年:3学年 学籍番号: 123456789

氏名(ふりがな): 複合 太郎 (ふくごう たろう)

e-mail: abcd1234@maru2unv.ac.jp ※添付ファイルが受け取れるメールアドレス

※ 所属大学から受入大学までの通学時間及び所属大学での履修計画等を十分考慮の上、無理のない履修計画を立ててください。

※ 授業ごとに担当教員のサインを貰ってください。サインのない場合は欠席とみなします。

※ 科目が終了したら、該当科目を開設する各教務係(下記参照)へ提出してください。履修科目が複数ある場合でも、科目毎にその都度、提出してください。

※ 履修を取消したい場合は、直ちに所属大学の担当係と該当科目を開設する「時間毎に」ではなく、「科目毎に」終了したら、提出してください。

科目名(各自で記入) 看護心理学		
	講師 サイン欄	出席日時 (各自で記入)
1		10月 2日(火)5限目
2		〇月 〇日(〇)〇限目
3		〇月 〇日(〇)〇限目
4		〇月 〇日(〇)〇限目
5		〇月 〇日(〇)〇限目
6		〇月 〇日(〇)〇限目
7		〇月 〇日(〇)〇限目
8		11月20日(火)5限目
9		月 日() 限目
10		限目
11		限目
12		限目
13		月 日() 限目
14		月 日() 限目
15		月 日() 限目
16		月 日() 限目
17		月 日() 限目
18		月 日() 限目
19		月 日() 限目
20		月 日() 限目
21		月 日() 限目
22		月 日() 限目
23		月 日() 限目
24		月 日() 限目
25		月 日() 限目

11月20日の講義が終了したら、いったん該当科目を開設する各教務係にこの出席票を提出する

科目名(各自で記入) 薬理学 I・II		
	講師 サイン欄	出席日時 (各自で記入)
1		10月24日(水)1限目
2		〇月 〇日(〇)〇限目
3		〇月 〇日(〇)〇限目
4		〇月 〇日(〇)〇限目
5		〇月 〇日(〇)〇限目
6		〇月 〇日(〇)〇限目
7		〇月 〇日(〇)〇限目
8		〇月 〇日(〇)〇限目
9		〇月 〇日(〇)〇限目
10		〇月 〇日(〇)〇限目
11		〇月 〇日(〇)〇限目
12		〇月 〇日(〇)〇限目
13		〇月 〇日(〇)〇限目
14		〇月 〇日(〇)〇限目
15		〇月 〇日(〇)〇限目
16		1月 16日(水)2限目
17		月 日() 限目
18		月 日() 限目
19		月 日() 限目
20		月 日() 限目
21		月 日() 限目
22		月 日() 限目
23		月 日() 限目
24		月 日() 限目
25		月 日() 限目

1月16日の講義が終了したら、再度、該当科目を開設する各教務係にこの出席票を提出する

科目名(各自で記入)		
	講師 サイン欄	出席日時 (各自で記入)
1		月 日() 限目
2		月 日() 限目
3		月 日() 限目
4		月 日() 限目
5		月 日() 限目
6		月 日() 限目
7		月 日() 限目
8		月 日() 限目
9		月 日() 限目
10		月 日() 限目
11		月 日() 限目
12		月 日() 限目
13		月 日() 限目
14		月 日() 限目
15		月 日() 限目
16		月 日() 限目
17		月 日() 限目
18		月 日() 限目
19		月 日() 限目
20		月 日() 限目
21		月 日() 限目
22		月 日() 限目
23		月 日() 限目
24		月 日() 限目
25		月 日() 限目

- 担当・問合せ先 〒113-8510 東京都文京区湯島1-5-45 東京医科歯科大学
- ◆教養部科目受講について…………… 教養教務・支援係 TEL:047-300-7106 E-mail:k.kyoumu.adm@tmd.ac.jp
 - ◆医学部医学科科目受講について…………… 医学教務係 TEL:03-5803-5919 E-mail:gakumu1@ml.tmd.ac.jp
 - ◆医学部保健衛生学科科目受講について…………… 保健衛生教務係 TEL:03-5803-5121 E-mail:gakumu2.adm@cmn.tmd.ac.jp
 - ◆歯学部科目受講について…………… 歯学系教務係 TEL:03-5803-5411 E-mail:s-kyomu.adm@ml.tmd.ac.jp
 - ◆研究科科目受講について…………… 大学院教務第二係 TEL:03-5803-4534 E-mail:grad02@ml.tmd.ac.jp