

統合科目出席カード

岡山大学大学院医歯薬学総合研究科(博士課程)

学生番号

教育研究分野

氏名(自著)

医学系

番号	月 日	曜日	時限	講義題目	担当教員	出席確認印 (講義担当教員が押印)
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					

■授業の出席確認をこの「出席カード」で行います。授業に出席し、教員の認め印を受けてください。

(使用方法)

- ・一つの授業科目について1枚の「出席カード」を使用する
- ・講義に出席した場合、「出席カード」に必要事項(月日、曜日、時限、担当教員、講義題目)を記入し、**教員より出席確認の認印を受ける**
- ・「出席カード」の**控えのコピー**を取っておく
- ・該当の授業科目が終了した後、**1週間以内**に「出席カード」の正本を担当窓口へ提出する

(担当窓口)

医歯薬学総合研究科等学務課 教務グループ 大学院担当(鹿田キャンパス管理棟1階)事務室 教務学生担当