

# 選択プログラム出席カード

## Attendance Card (Elective Programs)

岡山大学大学院医歯薬学総合研究科(博士課程)

授業科目名: Subject Title

医学系・歯学系・薬学系

学生番号: Student #

教育研究分野: Department

氏名(自著): Name

番号 No.	月日 Date	曜日 Day	時限 Class	講義題目 Subject Title	担当教員 Name of Lecturer	出席確認印 (講義担当教員が押印) Stamp
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					

■ 次の科目については、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。  
脳卒中特論・心筋梗塞特論・メタボリックシンドローム特論・アンチエイジング特論(医学)・臨床老年医学特論・  
口腔ケア・摂食嚥下機能評価・栄養学

Use this attendance card for following classes. When you attend the lecture, you must receive the stamp from the lecturer.  
Cerebral Stroke Myocardial Infarction Metabolic Syndrome Anti-Aging (Medicine) Elderly healthcare  
Emerging Sciences for Oral Care, Eating & Swallowing, and Nutrition

### (使用方法) How to Use

- 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(郵送可)
- One lecture per one attendance card.
- Write necessary information such as date, day subject #, subject title, name of lecturer and receive the stamp from the lecturer.
- Make a copy for yourself.**
- After the lecture series, you should submit the card to the Administration Office **within one week** from the last class.

### (担当窓口) Office

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)、歯学部担当(歯学部棟2階)、薬学系事務室 教務学生担当  
Medicine: Graduate Office (Kanri-to 1F) Dentistry: Dental School Office (Shigakubu-to 2F)  
Pharmaceutical Sciences: Pharmaceutical School Office (Pharmaceutical building)