

大学院医学研究科 研究指導計画書

Graduate School of Medicine Research Planning

専攻 修士課程・博士課程

Course Master / Doctor

学 籍 番 号

Student ID No. _____

所属領域・分野

Field/Department _____

学 生 氏 名

Full Name _____ (印)

指導教員名

Professor Name _____ (印)

提出年度 Year Submitted	年度
研究課題名 Research Title	

Main Research Plan by the time of Graduation 修了時までの主な研究計画	<1 年次>First Year
	<2 年次>Second Year
Research Plan of the year 該当年次の研究計画	Student 学生
	Professor 指導教員

※学生と指導教員が十分な打合せの上、毎年 5 月末までに学務部大学院学務課へ提出してください。（修士課程 1 年次は 10 月末日、博士課程 10 月入学者は毎年 11 月末）指導教員、学生はそれぞれ写しを保管してください。

Students must discuss the research plan with his/her supervisors and submit it by the end of May in each year, to the Graduate Student Affairs. For the first year of the master's course, the end of October. For doctoral course students who enrolled in October, the end of November in each year. The supervisor and the student should keep copies.

※年度末に研究実績報告書（別紙）を作成し、進捗状況により次年度以降の計画の見直しを行ってください。

Please prepare a Research Progress Report at the end of the fiscal year and review the plan for the next years according to the progress.

【見本】 大学院医学研究科 研究指導計画書

【Sample】

Graduate School of Medicine Research Planning

専攻 **修士課程・博士課程**

Course Master / Doctor

所属領域・分野

Field/Department

学籍番号

Student ID No.

学生氏名

Full Name

指導教員名

Professor Name

[illegible][illegible]

※学生と指導教員が十分な打合せの上、毎年5月末までに学務部大学院学務課へ提出してください。(修士課程1年次は10月末日、博士課程10月入学者は毎年11月末)指導教員、学生はそれぞれ写しを保管してください。

The students must discuss the research plan with his/her supervisors and submit it by the end of May in each year, to the Graduate Student Affairs. For the first year of the master's course, the end of October. For doctoral course students who enrolled in October, the end of November in each year. The supervisor and the student should keep copies.

※年度末に研究実績報告書（別紙）を作成し、進捗状況により次年度以降の計画の見直しを行ってください。

Please prepare a Research Progress Report at the end of the fiscal year and review the plan for the next years according to the progress.