

平成29年度 名古屋大学大学院医学系研究科
看護学専攻・医療技術学専攻・リハビリテーション療法学専攻
科目等履修生 入学案内

本学の学生以外の者で、一又は複数の授業科目を履修し、単位を修得しようとする者がある時は、選考の上、科目等履修生として入学を許可します。

1. 受入れの基準

本研究科において教育研究に支障の生ずるおそれがないと認められる場合で、かつ、収容能力のある場合に限り受け入れるものとします。

2. 入学資格

- (1) 大学を卒業した者
- (2) 本研究科において当該授業科目を履修する学力があると認めた者。

3. 出願資格認定

入学資格(2)で申請する者については、次により出願資格の認定を受けて下さい。

(1) 提出書類

- ① 出願資格認定申請書〔所定様式〕
- ② 最終出身学校の卒業（見込み）証明書又は修了（見込み）証明書
（改姓している場合は、戸籍抄本を添付すること）
- ③ 在職期間証明書
- ④ 返信用封筒（長形3号に82円切手を貼付し、受信場所、氏名を記入したもの）

(2) 提出期限

前期（4月入学）平成29年1月10日（火）～平成29年1月12日（木）

後期（10月入学）平成29年6月19日（月）～平成29年6月21日（水）

受付期間 10:00～16:00（12:00～13:00を除く）

※郵送の場合は書留郵便とし、出願期間内に必着のこと。

(3) 願書の提出先

〒461-8673

名古屋市東区大幸南一丁目1番20号

名古屋大学医学部・医学系研究科大幸地区事務統括課教務学生係

TEL (052) 719-3156,1518

4. 入学の時期

入学の時期は、学期の始めとします。（4月又は10月）

5. 在学期間

- (1) 在学期間は1年以内とします。ただし、学年の途中で入学した場合における在学期間は、当該学年末までとします。
- (2) 次年度も在学期間の継続を希望する場合は、別途延長手続きが必要です。

6. 履修可能授業科目及び単位数

履修可能な授業科目は、看護学専攻・医療技術学専攻・リハビリテーション療法学専攻の共通科目及び専門科目の講義（ただし実験、実習、演習、集中講義は履修不可）のうち、授業担当教員が許可したものとします。

科目内容等については、名古屋大学大学院医学系研究科・医学部保健学科HPで確認してください。

7. 出願手続

授業を受けようとする科目の担当教員*にあらかじめ受講承認を得、「科目等履修生入学願」の所定欄に承認印を受けた後、下記書類等を提出して下さい。

なお、入学資格(2)で出願する者は、出願資格認定を受けた後、受講承認を得ること。

*複数の教員が担当する科目については、「主担当教員」の事前承認を得ること。

(1) 出願書類等

- ① 科目等履修生入学願 [所定用紙]
- ② 履歴書(写真 $4\text{cm}\times 3\text{cm}$ を貼付のこと) [所定用紙]
- ③ 最終出身学校の卒業証明書又は修了証明書
(改姓している場合は、戸籍抄本を添付すること)
- ④ 写真1枚(3cm \times 3cm)
- ⑤ 返信用封筒(入学手続通知用)
(角形2号の封筒に420円分の切手を貼付し、受信場所、氏名を記入したもの)
- ⑥ 検定料 9,800円(郵便普通為替とする。受取人指定欄には記入しないこと)
※在職のまま入学を希望する者は、⑦を併せて提出すること。
- ⑦ 入学承諾書(勤務先(所属長)発行のもの) [所定用紙]
※出願資格認定を受けた者は、⑧を併せて提出すること。
- ⑧ 出願資格認定書の写し

(2) 出願期間

- ① 前期(4月入学)平成29年2月13日(月)～平成29年2月15日(水)
- ② 後期(10月入学)平成29年7月10日(月)～平成29年7月12日(水)
受付期間 10:00～16:00 (12:00～13:00を除く)
※郵送の場合は書留郵便とし、出願期間内に必着のこと。

(3) 願書の提出先

〒461-8673

名古屋市東区大幸南一丁目1番20号

名古屋大学医学部・医学系研究科大幸地区事務統括課教務学生係

TEL (052) 719-3156,1518

8. 選考方法

書類により選考を行います。ただし、必要に応じて面接試験を行うことがあります。

9. 入学許可及び入学手続き

- ① 入学の許可又は不許可は、決定次第(前期:3月中旬頃、後期:9月中旬頃)本人あて通知します。
- ② 入学を許可された者は、所定の期日に入学手続きをしてください。
(詳細については、別途通知します。)

10. 諸費用(※金額については、平成28年度実績であり変更する可能性があります)

- ① 入学料 28,200円
- ② 授業料 1単位につき 14,800円

※入学手続き時に入学料を納入していただきます。

※授業料は4月及び10月に納入していただきます。

11. その他

- ① 出願後、記載事項の変更は認めません。

- ② 納入後の検定料及び提出書類は返付しません。

12. 障害のある者等の出願

障害等があって、選考にあたり面接試験を行う場合、試験場での特別な配慮を必要とする者にとっては、出願期間最終日までに、以下三点を医学部・医学系研究科大幸地区事務統括課教務学生係まで提出してください。

- ① 受験上の配慮申請書(障害の状況、受験上配慮を希望する事項とその理由等を記載したもの(様式随意, A4サイズ))
- ② 障害等の状況が記載された医師の診断書または障害者手帳の写し。
- ③ 障害等の状況を知っている第三者の添え書(専門家や出身学校関係者などの所見や意見書)。

なお、必要に応じて、適宜それ以外の書類を添付しても差し支えありません。

また、試験に関して相談の希望がある者は、出願期限までに医学部・医学系研究科大幸地区事務統括課教務学生係まで問い合わせてください。

入学後の修学に関して相談の希望がある者は、医学部・医学系研究科大幸地区事務統括課教務学生係及び障害者支援室にて随時受け付けているので、問い合わせてください。

【医学部・医学系研究科大幸地区事務統括課教務学生係】

電話：052-719-3156, 1518

Email：ihogakumu@adm.nagoya-u.ac.jp

【障害者支援室】

電話：052-747-6963

Email：nudso@adm.nagoya-u.ac.jp

科目等履修生入学願

平成 年 月 日

名古屋大学大学院医学系研究科長 殿

現住所(〒 -)

ふりがな

氏名 ④

生年月日 曜・職 年 月 日生

メールアドレス _____

貴研究科に科目等履修生として入学し、下記科目を履修したいので、許可くださるよう必要書類を添えて
お願いします。

記

履修科目

期 間	科 目 名	単 位	担当教員氏名	承認印
前・後				
前・後				
前・後				
前・後				
前・後				
前・後				
合 計		科目	単位	

(注) あらかじめ、担当教員の承認印を受けること。

複数の教員が担当する科目にあっては「主担当教員」の承認印を受けること。

入学承諾書

平成 年 月 日

名古屋大学大学院医学系研究科長 殿

所在地

名称

代表者氏名

印

下記の者が貴研究科科目等履修生として入学することを承諾します。

記

氏名 _____

所属・職名 _____

在学期間 自 平成 年 月 日
至 平成 年 月 日

平成29年度 名古屋大学大学院医学系研究科

看護学専攻・医療技術学専攻・リハビリテーション療法学専攻（科目等履修生）

入学出願資格認定申請書

平成 年 月 日

名古屋大学大学院医学系研究科長 殿

平成29年度名古屋大学大学院医学系研究科看護学専攻・医療技術学専攻・リハビリテーション療法学専攻科目等履修生として、下記資格にて入学したいので、同資格の審査をお願いします。

記

入学資格	本研究科において、当該授業科目を履修する学力があると認めた者
(ふりがな) 申請者氏名	印 (平・昭 年 月 日生)
現住所	(〒 -) (TEL - -)
学歴（最終出身校）	平・昭 年 月卒
平・昭 年 月	
平・昭 年 月	
平・昭 年 月	
平・昭 年 月	

※ 職歴欄が不足する場合は、適宜続紙を追加してください。