

MD共通

令和6(2024)年度 基礎・基盤医科学実習 受講申請書

博士前期課程 ・ 博士後期課程 _____ 年次

総合保健学専攻 _____ 学コース

学生番号 _____ 氏名 _____ 印

●次頁の「基礎・基盤医科学実習を履修するにあたっての注意事項」をよく読んで申請してください。

希望順位を必ず記入すること。5コース以上希望することが望ましい。

下記科目(コース)から選択してください。(大幸地区開講コース)

	コース名	履修済み コース	履修希望 コース	希望順位
1	MRIの原理の理解と基本操作実習			
2	ルシフェラーゼアッセイによる転写因子機能解析			
3	実験動物の基本的な取扱方法			
4	自動分注装置OT-2のプログラミング			
5	凍結切片作製方法および免疫組織化学染色法			
6	マウスのジェノタイピング手法			
7	DNA実験の基本操作			
8	間接蛍光抗体法を用いた生体分子の観察			
9	リンパ球機能解析：ELISPOT法			
10	遺伝統計学演習			
11	人体骨格筋の量的解析：BIA法および超音波診断装置法			

※注意事項※

1. 受講申請書は、毎年度提出する必要があります。記入したら各自コピーをとって保管してください。
2. 開講時期や科目概要は基礎・基盤医科学実習概要を確認してください。
3. 受講調整を行う場合があります。
4. 4コース履修しなければ基礎・基盤医科学実習の単位認定はされません。
5. 鶴舞地区のコースを履修希望の学生は教務学生係までお申し出ください。
なお、鶴舞地区のコースは受講調整により、受講できない可能性が高く、調整結果通知も遅いので履修希望する場合は注意してください。