**記入例**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | M | 2 | 2 | 9 | 9 | 9 | 9 |

**霞　ひろし**

**医系科学研究科　研究指導グループ届**

**Registration Form**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Program of Medicine  医学専門プログラム |  | Program of Dental Sciences  歯学専門プログラム |
|  | Program of Pharmaceutical Sciences  薬学専門プログラム |  | Program of Radiation Biology and medicine  放射線医科学専門プログラム |
| **○** | Program of Health Sciences  保健科学プログラム |  | Program of Public Health  公衆衛生学プログラム |
|  | Program of Medicinal Sciences  薬科学プログラム |  | Program of Medical Physicist  医学物理士プログラム |
|  | Program of Biomedical Science  生命医療科学プログラム |

※**↑**専攻するプログラムに○印を付してください。

Mark a circle in the box in front of your program name.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究指導グループ届　　Registration Form | | | |
| Chief academic supervisor  主指導教員 | ：○○　○○ | まは | or サイン |
| ：○○○○学  ：○○○○プログラム |
| Assistant academic supervisor  副指導教員 | ：△△　△△ | まは | or サイン |
| ：△△△△学  ：△△△△プログラム |
| Assistant academic supervisor  副指導教員 | ：□□　□□ | まは | or サイン |
| ：□□□□学  ：□□□□プログラム |

）1．主指導教員と相談の上，学生支援グループ（大学院担当）へ提出してください。

Consult your principal academic advisor, then submit this form to Student Support Group (Graduate Students).

2．必ず主・副指導教員から許可（自署または押印）を得てください。

ただし，指導教員の氏名及び研究室名等の欄は，PCで入力しても構いません。

Please obtain permission (signature or seal) and signatures from your primary and secondary supervisors.

However, you may use a computer to enter the name of your academic advisor and the name of his/her

laboratory.

3．副指導教員のうち１名は，学生が専攻する学位プログラム以外の担当教員とし，他研究科又は他大学

の教員も可能です。教員の担当プログラムは学生便覧を参照してください。

One of assistant academic supervisors must be chosen from a program other than your program. You may choose the assistant academic supervisor from another graduate school in Hiroshima University or another university. Please refer to Student Guidebook for the list of program and instructors.