

名古屋大学大学院医学系研究科THPコース取得申請書

【 】には該当する項目にし点を付けること。

【 】博士前期課程 ・ 【 】博士後期課程 _____年次 総合保健学専攻

- 【 】看護学コース
 【 】医療技術学コース
 【 】リハビリテーション療法学コース

フリガナ
氏名 _____ (学生番号 _____) 印

以下の科目を修得し、トータルヘルスプランナーの学内認定を希望します。

授業科目名	単位数	開講時期	※今年度履修予定	※修得済
コンサルテーション論	2	1年次秋		
保健医療データ活用法入門	2	1年次春		
保健医療技術概論	2	1年次春		
社会健康情報学特論	2	← 1年間通年 →		
トータルヘルスプランナー特論◎	2	1年次秋		
トータルヘルスプランナー実践論◎	2	2年次春 (集中)		
保健学セミナー	2	← 2年間通年 →		
看護学研究方法論	2	1年次春		

※今年度履修予定の科目および修得済の科目について各々の箇所に○を記入し、毎年、年度始めに提出すること。◎の付いた科目はTHP必修科目で、この2科目を含み、5科目10単位を修得すること。

・保健学セミナーは2年間通年ですが、年度毎に履修登録を行ってください。履修登録を怠ると単位認定されません。

・THPコース認定を希望する理由について、160字程度で記入すること。また、一度志望理由を書いた学生は再度記入する必要はありません。

志望理由（160字程度） 【 】今年度記入・【 】記入済（ _____ 年度）

※記入をしたら各自コピーをとって保管願います。