

履 修 届

令和 年 月 日

産業医科大学長 殿

学 部 等 産業保健学部 産業衛生科学科

年 次 第 3 年次

学生番号 _____ 氏名 _____

下記の授業科目を履修したいので、お届けします。

記

年 次	○印	科目コード・授業科目	単位	担当教員
2年次		C 302 メンタルヘルス概論	2	江口 尚
		E 312 人間工学実習	1	山田 晋平
		E 316 産業疫学	2	寶珠山 務
		E 317 放射線衛生学	1	樺田 尚樹
		E 318 産業保健英語Ⅲ	1	河村 洋子

※ 斜線が入っている科目は後学期開講科目

※ キャップ制により3年次生の選択科目の上限は5単位まで履修登録が可能

※ 卒業までに選択科目は合わせて合計25単位以上の履修が必要