

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 1 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
1年次		E 104 数学基礎 -リメディアル-	0	永渕 秀幸
		E 105 物理学基礎 -リメディアル-	0	保利 一
		E 108 化学基礎 -リメディアル-	0	保利 一
		E 111 生物学基礎 -リメディアル-	0	田中 晋

※ リメディアル科目の1回目の授業は全員出席し、基礎学力試験を実施する。

※ 基礎学力試験の結果により受講の有無を決定する。

※ この履修届は、基礎学力試験に合格した者のうち、受講を希望する者のみ提出。