自治医科大学大学院看護学研究科博士課程(前期・後期)説明会

受 付 票

ご記入いただきました個人情報は、本説明会および入学試験に必要な業務において使用し、本人の承諾なしに第三者へ

開示・提供することはありません。

＊差支えのない範囲でご記入ください。以下の内容は、領域別・指導教授別の説明の際に活用します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 申込者 | 1) |  | | |
| 2)年齢 | a.20代　　　b.30代　　　c.40代　　　d.50代 | | |
| 2. 希望する課程  (前期/後期課程のいずれかを選び、具体的に記入) | 1)前期 課程 | 希望領域   * 1. 参照 |  | |
| 専門看護師教育課程の選択希望 | | a.なし　　　　b.あり |
| 2)後期 課程 | 希望指導教員   * 1. 参照 |  | |
| 3. 科目等履修生 | １)前期課程：希望科目  2）後期課程（広域実践看護学特論Ⅰ） | | | |
| 4.取得している　　資格等 | a.看護師　 b.保健師　 c.助産師  d.認定看護師(認定分野の名称 　　　　 )  e.専門看護師(認定分野の名称 　　　　 )  f.認定看護管理者  g.その他(具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | |
| 5. 最終学歴 | a.専門学校卒業　　　　　　　　　　　　　b.短期大学卒業  c.大学卒業　　　　　　　　　　　　　　　　d.大学卒業見込み  e.大学院修士(博士前期)課程修了） f.大学院修士(博士前期)課程修了見込） | | | |
| 6. 現在のご所属 | a.医療機関　　　　b.行政機関　　　　c.教育・研究機関  d.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 7. 知りたい情報等 |  | | | |
| 8．備考 |  | | | |

1. **希望領域は、次からお選びください。（博士前期課程の方）**

小児看護学、母性看護学、精神看護学、がん看護学、老年看護管理学、地域看護管理学

診療看護技術管理学

1. **希望指導教員は、次からお選びください。（博士後期課程の方）**

小原泉教授、永井優子教授、成田伸教授、春山早苗教授、半澤節子教授、村上礼子教授、

横山由美教授