

大阪歯科大学大学院医療保健学研究科口腔科学専攻博士課程（後期）履修規程

（趣旨）

第1条 この規程は、大阪歯科大学大学院学則第14条の規定に基づき、大阪歯科大学大学院医療保健学研究科口腔科学専攻博士課程（後期）（以下「博士課程（後期）」という。）の教育課程、授業の履修等に関し必要な事項を定める。

（研究領域並びに主指導教員及び副指導教員）

第2条 大学院医療保健学研究科会議（以下「研究科会議」という。）で学生の研究領域並びに主指導教員及び副指導教員を決定し、当該学生に通知する。

（指導教員の変更）

第3条 学生が指導教員の変更を希望する場合には、別に定める。

（教育課程）

第4条 博士課程（後期）の教育課程は、別表のとおりとする。

（授業の公示）

第5条 各学期に開講する授業科目、授業時間割、担当教員名、実施教室等は、学年又は学期の初めに公示する。

（履修科目の登録手続き）

第6条 学生は、履修しようとする授業科目について、学年又は学期の初めの指定の期日までに、別紙を提出し、所定の履修登録手続きをしなければならない。

（修得すべき単位数）

第7条 修得すべき単位数は、次のとおりとする。

項目	必修・選択の別	必要単位数
共通科目	必修	6単位
専門科目	必修	1単位
専門研究科目	必修	8単位

（出欠席）

第8条 学生は、履修科目のすべての授業に出席しなければならない。

2 交通機関の運休や気象警報の発令、感染症の罹患等により、やむを得ず欠席等する場合の措置は、「学生の通学が困難となる事由が発生した場合の授業等の取扱い規程」の定めるところによる。

（単位の認定及び授与）

第9条 単位修得の認定は、単位認定教員が行う。ただし、当該科目の開講コマ数の3分の2以上の出席がなければ単位修得の認定は行わない。

2 前項の規定により合格した学生に対しては、所定の単位を与える。

（成績評価）

第10条 試験の評価は、A（100点～90点）、B（89点～80点）、C（79点～70点）、D（69点～60点）、E（59点以下）及びF（未履修（出席不足））とし、A、B、C及びDを合格とする。

（修了要件）

第11条 修了要件は、3年以上在学し、所定の単位を15単位以上修得した上で、博士論文の審査及び最終試験に合格することとする。

（学位）

第12条 前条の規定により修了が認定された者に、博士（口腔科学）の学位を授与する。

(雑則)

第13条 この規程に定めるもののほか、博士課程（後期）の教育課程、授業の履修等に関し必要な事項は、研究科会議において定める。

附 則

この規程は、2020年4月1日から施行する。

別表（第4条関係） 教育課程

科目区分	授業科目名	配当年次	単位数 (すべて必修)
共通科目	医療保健開発論	1年前期	1
	医療保健労働衛生論	1年前期	1
	医療保健人材管理学	1年前期	1
	医療保健組織運営論	1年前期	1
	口腔科学研究特論	1年前期	1
	口腔科学研究指導論	1年前期	1
専門科目	口腔科学研究指導実習	1年前期～3年後期	1
専門研究科目	口腔科学高度専門研究	1年前期～3年後期	8

別紙（第6条関係）

（1年前期）

年 月 日

大阪歯科大学大学院医療保健学研究科科長 殿

年度前期履修登録票

私は下記のとおり履修したいので、ご許可願います。

学籍番号 _____

氏 名 _____ (印)

研究領域 _____

記

科目区分	授業科目	配当年次	単位数	履修登録
共通科目	医療保健開発論	1前	1	
	医療保健労働衛生論	1前	1	
	医療保健人材管理学	1前	1	
	医療保健組織運営論	1前	1	
	口腔科学研究特論	1前	1	
	口腔科学研究指導論	1前	1	
専門科目	口腔科学研究指導実習	1前	(1)	
専門研究科目	口腔科学高度専門研究	1前	1	

※1 履修登録欄に○を付すこと。

※2 単位数が()書きの授業科目は、修了までに修得すること。

(1年後期)

年 月 日

大阪歯科大学大学院医療保健学研究科科長 殿

年度後期履修登録票

私は下記のとおり履修したいので、ご許可願います。

学籍番号 _____

氏 名 _____ (印)

研究領域 _____

記

科目区分	授業科目	配当年次	単位数	履修登録
専 門 科 目	口腔科学研究指導実習	1 後	(1)	
専門研究科目	口腔科学高度専門研究	1 後	1	

※1 履修登録欄に○を付すこと。

※2 単位数が()書きの授業科目は、修了までに修得すること。

(2年前期)

年 月 日

大阪歯科大学大学院医療保健学研究科科長 殿

年度前期履修登録票

私は下記のとおり履修したいので、ご許可願います。

学籍番号 _____

氏 名 _____ (印)

研究領域 _____

記

科目区分	授業科目	配当年次	単位数	履修登録
専 門 科 目	口腔科学研究指導実習	2 前	(1)	
専門研究科目	口腔科学高度専門研究	2 前	2	

※1 履修登録欄に○を付すこと。

※2 単位数が()書きの授業科目は、修了までに修得すること。

(2年後期)

年 月 日

大阪歯科大学大学院医療保健学研究科科長 殿

年度後期履修登録票

私は下記のとおり履修したいので、ご許可願います。

学籍番号 _____

氏 名 _____ (印)

研究領域 _____

記

科目区分	授業科目	配当年次	単位数	履修登録
専 門 科 目	口腔科学研究指導実習	2 後	(1)	
専門研究科目	口腔科学高度専門研究	2 後	2	

※1 履修登録欄に○を付すこと。

※2 単位数が()書きの授業科目は、修了までに修得すること。

(3年前期)

年 月 日

大阪歯科大学大学院医療保健学研究科科長 殿

年度前期履修登録票

私は下記のとおり履修したいので、ご許可願います。

学籍番号 _____

氏 名 _____ (印)

研究領域 _____

記

科目区分	授業科目	配当年次	単位数	履修登録
専 門 科 目	口腔科学研究指導実習	3 前	(1)	
専門研究科目	口腔科学高度専門研究	3 前	1	

※1 履修登録欄に○を付すこと。

※2 単位数が()書きの授業科目は、修了までに修得すること。

(3年後期)

年 月 日

大阪歯科大学大学院医療保健学研究科科長 殿

年度後期履修登録票

私は下記のとおり履修したいので、ご許可願います。

学籍番号 _____

氏 名 _____ (印)

研究領域 _____

記

科目区分	授業科目	配当年次	単位数	履修登録
専 門 科 目	口腔科学研究指導実習	3 後	(1)	
専門研究科目	口腔科学高度専門研究	3 後	1	

※1 履修登録欄に○を付すこと。

※2 単位数が()書きの授業科目は、修了までに修得すること。