

【基盤医科学実習(ベーシクトレーニング) Web 申込方法】

1. 学生ログインページよりログイン

【学生ログインページ】 <https://owl.med.nagoya-u.ac.jp/login>

名古屋大学大学院医学系研究科
「基盤医科学実習」受講申込
Nagoya University Graduate School of Medicine
Basic Training Course
Course Registration

ユーザー名 Nagoya University ID

パスワード Password

サインイン Sign in

■履修申込期間

春学期分 2022年4月1日～4月30日

秋学期分 2022年8月1日～8月31日

※春学期分は春学期開講コースのみ申込を行ってください。

春学期履修申込期間に冬学期開講コースを申し込んだ場合、当該冬学期開講コースの申込は無効とします。

※履修申込には名大ID及びパスワードが必要です。

名大IDのパスワードが不明な方は以下URLを参考に、再発行手続きを行ってください。
(ページ中段 パスワード管理のお願いの部分を参照のこと)

情報連携統括本部

URL: <http://www.icts.nagoya-u.ac.jp/ja/services/nuid/>

2. 学生申込フォームより申込コースを記入

コース一覧のコースナンバーを確認の上、希望コース番号を記入してください。

名古屋大学大学院医学系研究科「基礎医学実習」受講申込
Nagoya University Graduate School of Medicine Basic Training Course Course Registration

メニューに戻る
Back to menu

受講申込フォーム Course Registration Form

希望受講コース記入
Select Course

学生情報記入
Student Information

記入内容確認
Confirmation of the Entry

完了
Finish

受講を希望するコースNo.を入力してください。申込の上限は、各学期4コースです。
Please enter up to 4 course numbers per semester.

受講希望1 Course 1

申込コースNo.
Course Number

コース枝番
Branch Number

研究を進めるうえでなぜ申し込んだ実習が有用かを2-3行で記載して下さい。
Explain briefly why this course is useful for your research.

必ず理由を記入して下さい

【注意】 選択肢がある場合

(例)

希望日を選択できるコースについては実施計画一覧の「希望日選択」を確認し、枝番を確認してください。

希望受講コース記入
Select Course

学生情報記入
Student Information

受講を希望するコースNo.を入力してください。申込の上限は、各学期4コースです。
Please enter up to 4 course numbers per semester.

受講希望1 Course 1

申込コースNo.
Course Number

10

コース枝番
Branch Number

3

研究を進めるうえでなぜ申し込んだ実習が有用かを2-3行で記載して下さい。
Explain briefly why this course is useful for your research.

コースNo. 10									
コース名 Course Title	マウスの解剖・ホルマリン固定および固定体臓器の切り出しの基礎 Basic techniques for mouse dissection								
科目種別 Course Type	基礎医学実習 ペーシクトレーニング Basic Training								
収容人数 Capacity	5~10名								
担当教員 Instructor	三井伸二 Shinji Mii								
担当教員専門分野 Department	腫瘍病理学 Tumor Pathology								
担当教員連絡先 Contact	内線 Ext.: 2093 E-mail: miishinji@f.mbox.nagoya-u.ac.jp								
単位数 Number of Credits	0.5単位								
実施日時 Time and Date	2018年6月6日(水) 11:00-17:00, 2018年6月7日(木) 13:00-16:00 参加希望日を指定してください。(1日のみの参加も可能ですが、両日参加希望者を優先する場合があります。参加を強く希望する場合は参加希望日を両日として下さい。) 11:00-17:00, June 6th / 13:00-16:00, June 7th 1-day participation might be acceptable.								
実施場所 Place	建物名 (Building): 医系研究棟2号館 Medical Science Research Building 2 階 (Floor): 2階 教室名等 (Room): 腫瘍病理学実験室								
授業形態 Type of Class	実習 Seminar								
学習到達目標 Course Goals	マウスの解剖、ホルマリン固定および固定体臓器の切り出しの基礎を習得する。 Acquisition of basic techniques for mouse dissection.								
実習概要 Course Content	実験医学・臨床医学のいずれにおいても、組織の形態観察のためにホルマリン固定・パラフィン包埋ブロック(FPE)ブロックの作製が行われている。このブロックの作製のためには、検体の採取からホルマリン固定までを適切に行うことが特に重要と考えられており、本実習ではマウスを用いて、解剖・臓器の採取・ホルマリン固定(1日目)と固定後の切り出し(2日目)についての基礎を学ぶ。ホルマリン固定については、受講者ごとに進捗固定あるいは非進捗固定のいずれかを選択して行う。 On Day 1, we perform mouse dissection and tissue fixation with formalin. On Day 2, we trim the formalin-fixed tissues.								
学習上の留意点 Caveats	実験用マウスに対する身体的アレルギーや心理的抵抗感がないことが学習の前提となる。 Attendees must not have allergies or an antipathy to the experimental animals.								
教科書・参考図書等 Textbooks	-								
成績評価方法 Grading system	実習における出席に基づいて判断する。 To be assessed based on attendance.								
備考 Additional Information	両日参加する方を優先する可能性がありますので、参加を強く希望する場合は参加希望日を両日として下さい。								
希望日選択 Select the date	<table border="1"> <thead> <tr> <th>枝番 Branch Number</th> <th>希望日 Preferred Date</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>6月8日(水) June 6th 11:00-17:00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>6月7日(木) June 7th 13:00-16:00</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>どちらの日程でも可 Either date is possible</td> </tr> </tbody> </table>	枝番 Branch Number	希望日 Preferred Date	1	6月8日(水) June 6th 11:00-17:00	2	6月7日(木) June 7th 13:00-16:00	3	どちらの日程でも可 Either date is possible
枝番 Branch Number	希望日 Preferred Date								
1	6月8日(水) June 6th 11:00-17:00								
2	6月7日(木) June 7th 13:00-16:00								
3	どちらの日程でも可 Either date is possible								

希望日を選択できるコースについては必ず枝番を記入してください。
空白の場合は無効とします。
また、希望日選択のないコースについては枝番を記入しないでください。

3. 携帯電話番号と E-mail アドレス(機構アカウントのメールアドレスのみ)を記入

受講申込フォーム Course Registration Form

希望受講コース記入
Select Course

学生情報記入
Student Information

記入内容確認
Confirmation of the Entry

学生情報記入 Student Information

自動記入されます。
Your information is automatically filled out.

学年 Grade	<input type="text"/>
専門分野 Division	医学部・医学系研究科 <input type="text"/>
学生番号 Student ID	<input type="text"/>
氏名 Name	<input type="text"/>
フリガナ Katakana	<input type="text"/>
携帯等 Cellphone Number	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>

**必ず「機構アカウントのメールアドレス」
を記入してください。**

例：nagoya.taro.x9@s.mail.nagoya-u.ac.jp

※“@med”のアドレスは機構アカウントの
メールアドレスではありません。

※受講調整結果等の通知は機構アカウントの
メールアドレスへお送りします。その他のメ
ールアドレスへはお送りしません。

※今後ベーシックトレーニング調整結果を含め、大学院係からの連絡は全て機構アカウントのメールアドレスへお送りします。必ず、機構アカウントのメールアドレスを確認するようにしてください。

機構アカウントによるメール利用方法

URL: : <https://icts.nagoya-u.ac.jp/ja/services/thersmail/>

4. 記入内容を確認し、記入内容を送信して下さい。