

東京科学大学 2 年次編入学
 (歯学部 口腔保健学科 口腔保健工学専攻) 出願用
 専修学校専門課程 修了(見込)・成績証明書

フリガナ 氏名		性別	男・女	生年 月日	西暦 年 月 日
学校名 <small>(学科・専攻名等も記入)</small>					
修業年限	2年制・3年制	課程	全日制・定時制	設置形態	国立・公立・私立
在学期間	西暦 年 月 日 入学 西暦 年 月 日 修了・修了見込				

成績証明欄

授業科目名	単位数 (時間数)	評語	授業科目名	単位数 (時間数)	評語	授業科目名	単位数 (時間数)	評語
一般 教養 関係 科目			専門 教育 関係 科目			専門 教育 関係 科目		
						小計		/
						外国 語 関 係 科 目		
						小計		/
						保 健 体 育 関 係 科 目		
						小計		/
小計		/	小計		/	総 計		/

東京医科歯科大学長 殿

評語	基準
A 又は優	点以上
B 又は良	点～ 点
C 又は可	点～ 点
D 又は不可	点以下

1 単位＝講義・演習____時間
＝実践・実施・実技____時間

※単位制の学校のみ記載

1. 上記の者が受けた教育は、文部科学大臣の定めた大学に編入学するために必要な、次の基準を満たしています。
 - (1) 修業年限（修了するために必要な年限）が2年以上であること。
 - (2) 課程の修了に必要な総授業時間数が1,700時間以上であること。
2. 上記の者が履修した科目の成績評価は、試験等により行いました。
3. 本校は、歯科技工士を養成する専修学校専門課程の認可を、西暦 年 月 日に受けています。

以上、本証明書の記載事項に誤りのないことを証明します。

西暦 年 月 日

所在地（電話）
 学校（養成所）名
 学校（養成所）長名

公印

※記入に当たって、裏面【留意事項】を参照願います。

【留意事項】

1. 専修学校専門課程の認可前に修了された方については、編入学の資格がありませんので、この証明書は発行しないでください。
2. 「一般教養関係科目」及び「専門教育関係科目」欄については、一般的な大学等におけるそれぞれの科目区分に相当する内容の授業科目について記入してください。
3. 本学では、成績証明欄に記載された「単位数」・「授業時間数」及び「評語」を選抜の際の資料として使用いたしますので、必ず単位数または授業時間数による表記をお願いします。単位数により成績証明を行っている学校につきましては、誠に恐縮ですが、専修学校設置基準第16条の規定に基づき「講義・演習」、「実験・実習・実技」等の区分に従い、授業時間数に換算した上で表紙左下の欄に記入してください。
なお、貴校において発行している成績証明書が授業時間数による表記となっている場合は、成績証明書以外について記入の上、成績証明欄に貴校において発行している成績証明書を貼付していただいても差し支えありません。

※ 専修学校設置基準（抜粋）

- 第16条 専修学校の専門課程の授業科目の授業時間数を単位数に換算する場合においては、45時間の学修を必要とする内容の授業科目を1単位とすることを標準とし、授業の方法に応じ、当該授業による教育効果、授業時間外に必要な学修等を考慮して、次の基準により換算するものとする。
- ① 講義及び演習については、15時間から30時間までの範囲で専修学校が定める授業時数をもって1単位とする。
 - ② 実験、実習及び実技については、30時間から45時間までの範囲で専修学校が定める授業時数をもって1単位とする。ただし、芸術等の分野における個人指導による実技の授業については、専修学校が定める授業時数をもって1単位とすることができる。
- 2 前項の規定にかかわらず、卒業研究、卒業制作等の授業科目の授業時数については、これらに必要な学修等を考慮して、単位数に換算するものとする。