**2024年度　岩手保健医療大学大学院　研究計画書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受験番号 | ※ | |
| ふりがな |  | | | 希望する看護学領域 | | 希望する専門分野 |
| 氏　　名 |  | | | ☐基礎地域連携看護学  ☐臨床応用看護学  ☐看護管理学 | | ☐基礎 　☐地域  □在宅  ☐老年 　☐母性  ☐小児 　☐精神 |
| 事前相談担当教員　氏名・印 | | |  | | | |
| 研究テーマ | |  | | | | |
| 研究の動機と目的 | | | | | | |
| 研究方法・内容 | | | | | | |

※印欄は記入しないでください。　　　　　（用紙が不足する場合は、別紙に記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |

（別紙）

|  |
| --- |
|  |