**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）

|  |
| --- |
|  |