

平成25年度 科目等履修生募集要項について

大阪府立大学地域保健学域看護学類
大阪府立大学看護学部

1 出願資格

- ① 高等学校（中等教育学校の後期課程含む。以下同じ）を卒業した者又は通常の課程による12年の学校教育を修了した者（卒業、修了見込み者を含む。）
- ② 外国において、学校教育における12年の課程を修了した者又はこれに準ずる者で文部科学大臣の指定した者
- ③ 高等学校卒業程度認定試験規則による高等学校卒業程度認定試験に合格した者（旧規程による大学入学資格検定に合格した者を含む。）
- ④ 本学において、高等学校を卒業した者と同等以上の学力があると認められた者で、18歳に達した者
- ⑤ 文部科学大臣の指定した者

2 募集要項配付期間

- 第1回 平成25年1月30日（水）～2月8日（金）
9時00分～17時00分
- 第2回 平成25年7月31日（水）～8月9日（金）
9時00分～17時00分

3 出願受付期間 ※郵送の場合は、下記の受付期間内に必着のこと

- 第1回 平成25年2月4日（月）～2月8日（金）
9時30分～15時00分（12時10分～12時55分は除く）
- 第2回 平成25年8月5日（月）～8月9日（金）
9時30分～15時00分（12時10分～12時55分は除く）

4 出願手続

(1) 提出書類

提出書類	備考
① 科目等履修願	授業時間割・授業科目概要は、本学ホームページ等で閲覧
② 卒業(修了)証明書又は同見込証明書 （証明書と氏名が異なっている場合は戸籍謄本又は戸籍抄本が必要）	大阪府立大学、大阪女子大学、大阪府立看護大学、大阪府立看護大学医療技術短期大学部卒業生及び前年度科目等履修生は不要
③ 履歴書	所定の用紙に記入し、写真（上半身・正面・無帽・縦4cm×横3cmで3ヶ月以内のもの）を貼る

(2) 提出先

羽曳野キャンパス事務所 学生グループ (教務担当)

(3) 入学検定料

9,800円

5 入学者の選考及び結果通知

入学者の選考は、提出された書類に基づき、教授会等で決定し、選考結果は郵送にて通知する。

第1回 平成25年3月7日(木)に郵送にて通知

第2回 平成25年9月6日(金)に郵送にて通知

6 入学手続日

第1回 平成25年3月18日(月)及び3月19日(火)

9時30分～15時00分(12時10分～12時55分は除く)

第2回 平成25年9月17日(火)及び9月18日(水)

9時30分～15時00分(12時10分～12時55分は除く)

7 出願できる科目及び単位数等

(1) 出願できる科目

専門基礎科目(専門支持科目)及び専門科目で、いずれも講義科目(一部を除く)に限る。ただし、資格取得等において本学が特段の事由があると認めた場合には、講義科目以外についても出願を認める場合がある。この場合は出願前に下記へ問い合わせること。

(2) 出願できる単位数

各学期10単位以内

8 学 費

(1) 入学料 (甲)28,200円 (乙)38,200円

※(甲):入学者本人又はその者の配偶者若しくは1親等の親族いずれかが、入学の日の1年前から引き続き大阪府内に住所を有する者

(乙):(甲)以外の者

(2) 授業料 1単位につき14,800円

9 その他

(1) 上記の入学検定料、入学料及び授業料は、今後改定される場合がある。

(2) 入学検定料、入学料は、納入後は、一切返還できない。

10 出願先及び問合せ先

大阪府立大学羽曳野キャンパス事務所 学生グループ (教務担当)

〒583-8555 大阪府羽曳野市はびきの3丁目7番30号

電話 072-950-2111 (内)1534・1535

別記様式(第3条関係)

科目等履修願

平成 年 月 日

大阪府立大学長 様

現住所 _____

氏名 _____

_____ 年 月 日生

大阪府立大学科目等履修生規程第3条の規定により、科目等履修生として下記の科目を履修したいので、関係書類及び入学検定料 _____ 円を添えて願います。

記

学部	科目	担当者	単位	期間	曜日	コマ
				前期・後期・通年		
				前期・後期・通年		
				前期・後期・通年		
				前期・後期・通年		
				前期・後期・通年		
				前期・後期・通年		
				前期・後期・通年		
				前期・後期・通年		
				前期・後期・通年		
				前期・後期・通年		

- 添付書類
- 1 卒業(修了)証明書又は同見込み証明書
* 本学の卒業生にあっては不要とする。
 - 2 履歴書
* 写真(上半身、4cm×3cm)を貼付すること

履 歴 書

年 月 日 現在

フリガナ				㊟	写真を貼る欄上半身脱帽正面向きで2ヶ月以内に撮影のもの (4cm×3cm)
氏名					
年 月 日生 (満 才)				男 女	
み 外 国 人 の	在留資格	旅券 NO.	外国人登録 NO.		
	在留期間 — — ~ — —			入国年月日	
フリガナ				TEL () — 番	
現住所 〒					
フリガナ				TEL () — 番	
連絡先 (勤務先など現住所以外に連絡先がある場合) 〒					
年	月	日	学 歴 (高等学校卒業から全ての入学、卒業を記入すること)		
			高等学校 卒 業		
			入 学		
			卒 業		
			入 学		
			卒 業		
			入 学		
			卒 業		
			入 学		
			修 了		
取得 学位	学士()		修士()		博士()
年	月	日	職 歴 ・ 研 究 歴 等		
年	月	日	免 許 ・ 資 格		