

注3

大学番号：私588

[平成25年度設置]

計画の区分：大学院の設置

注1

認可

東京有明医療大学大学院

注2

【認可】改善意見等対応状況報告書

学校法人花田学園
平成27年5月1日現在

作成担当者

担当部局（課）名 総務部総務課

職名・氏名 カチョウ課長 キダ木田 ヤスシ靖

電話番号 03-6703-7000

（夜間） 090-4846-9773

F A X 03-6703-7100

e-mail kida@tau.ac.jp

(注) 1 「計画の区分」は設置時の基本計画書「計画の区分」と同様に記載してください。

2 大学院の場合は、表題を「〇〇大学大学院・・・」と記入してください。

設置時から対象学部等の名称変更があった場合には、表題には設置時の旧名称を記載し、その下欄に

() 書きにて、現在の名称を記載してください。

例) 〇〇大学 △△学部

(□□学部)

表題は「計画の区分」に従い、記入してください。

例)

・大学新設の場合：「〇〇大学」

・学部の設置の場合：「〇〇大学 △△学部」

・学部の学科の設置の場合：「〇〇大学 △△学部 □□学科」

・短期大学の学科の設置の場合：「〇〇短期大学 △△学科」

・大学院の研究科の設置の場合：「〇〇大学大学院 〇〇研究科」

・通信教育課程の開設の場合：「〇〇大学 △△学部 □□学科（通信教育課程）」

※「留意事項実施状況報告書」の場合は、表題を修正してください。

3 大学番号の欄については、平成27年3月15日付事務連絡「大学等の設置に係る設置計画履行状況報告書等の提出について（依頼）」の別紙に記載のある大学番号を記載してください。

目次

東京有明医療大学大学院

<保健医療学研究科保健医療学専攻（博士前期課程）>

<看護学研究科看護学専攻（修士課程）>

	ページ
1. 調査対象大学等の概要等	1
2. 授業科目の概要	9
3. 施設・設備の整備状況、経費	17
4. 既設大学等の状況	19
5. 教員組織の状況	21
6. 留意事項等に対する履行状況等	31
7. その他全般的事項	37