



文部科学省 卓越大学院プログラム

WISE Program

(Doctoral Program for World-leading Innovative & Smart Education)

革新医療創生CHIBA
卓越大学院

選 拔 要 項

4年博士課程

卓越大学院プログラム 「革新医療創生 CHIBA 卓越大学院」

令和 5 年 4 月 入 学 選 抜 要 項 （ 4 年 博 士 課 程 ）

<プログラムの概要>

千葉大学大学院医学薬学府では令和元年度、文部科学省卓越大学院プログラムに「革新医療創生 CHIBA 卓越大学院」が採択されました。それに伴い令和 2 年 4 月より本プログラム博士課程の学生の受け入れを開始しました。

このプログラムは、千葉大学の 100 年以上にわたる医学や薬学分野における人材育成の実績を基に、医学・薬学のみならず理学・工学も含めた広い分野で革新医療創生を担う卓越した『知のプロフェッショナル』を養成することを目指しています。

このプログラムに採用された学生は、新しい医療を創造する卓越した人材として新たな医学の知の創出や社会実装に貢献できる能力を習得すべく、所属機関や部局の枠を超えて組織された教育研究クラスターで学修するとともに、革新医療創生演習や実習などの特別な教育カリキュラムを受講し、高度な専門性と俯瞰力、独創力を養うことができます。国外ダブルメジャー相当の博士を養成する革新医療創生融合コースと、カリフォルニア大学サンディエゴ校

(UC San Diego) などの海外一流大学で博士号を取得するダブルディグリー革新医療創生国際コースがあります。

プログラム修了後も様々な支援を受けることができ、キャリアアップとして先端研究リサーチフェローや未来医療教育研究センター等のポジションも用意されています。修了者は、国内外の大学や研究所、製薬企業、大学病院などで新しい医療を創造するリーダーとして、あるいは医療行政機関等などで医療格差等の是正に向けて社会の歪みを正すリーダーとして活躍することが期待されています。

この目的のため、千葉大学大学院医学薬学府博士課程先端医学薬学専攻に入学を予定する者の中から、革新医療創生に積極的に取り組み意欲を持つ学生 5 名を選抜します。

「革新医療創生 CHIBA 卓越大学院」ホームページ

<https://www.m.chiba-u.jp/dept/imcc/>

1. 募集人員

5名程度

2. 申請資格

申請できる者は、次の(1)(2)を満たす者、または(3)に該当する者としてします。

(1) 医学薬学府先端医学薬学専攻（4年博士課程）に令和5年4月に入学する者

(2) 指導教員が強く推薦する者

(3) 個別の申請資格審査により、申請資格を有すると認められた者

※ (3)により申請しようとする者は、事前の申請資格の認定を受ける必要がありますので、申請前に卓越大学院プログラム担当（下記3(2)参照）へお問い合わせください。

3. 申請手続

(1) 申請書受付期間

令和5年3月1日（水）から3日（金）まで

郵送の場合、最終日17時までに必着とします。必ずレターパックプラスまたは簡易書留とし、封筒の表に「革新医療創生 CHIBA 卓越大学院申請書在中」と朱書きしてください。

持参の場合、受付は9時から17時までとします。（12時から13時までを除く。）

申請に際しては、あらかじめ入学後の指導教員に照会のうえ、必ず承諾書も併せて提出してください。

どちらの場合も受付期間内に到着しない場合は、受理しません。

(2) 申請書提出先

千葉大学亥鼻地区事務部学務課卓越大学院プログラム担当

〒260-8675 千葉市中央区亥鼻1-8-1

TEL：043-226-2817

E-mail：igaku-taku@chiba-u.jp

4. 申請書類

下記の書類を揃えて提出してください。

提出書類	摘 要
申請書・写真票・受験票（様式1） 及び写真（2枚）	必要事項を漏れなく記入し，写真2枚を貼り提出してください。 写真は申請前3ヵ月以内に撮影（上半身，正面，脱帽）のもの。縦4cm×横3cmを写真票・受験票に貼付してください。
承諾書（様式2）	志望する研究領域・研究室の指導教員の署名を受け たうえで，提出してください。
自己アピール用バイオスケッチ （英文）	A4（縦向き）PDF 形式1枚を3月3日（金）までに 卓越大学院プログラム担当（igaku-taku@chiba- u.jp）へメール添付で提出してください。
英語検定（TOEIC, TOEFL等） スコア カードの写し	スコアカードを提出できない場合は，卓越大学院プ ログラム担当へ事前に問い合わせてください。

5. 選抜方法等

選抜は，提出された書類，医学薬学府で実施された入学試験の成績，本選抜の学力検査及び面接を総合して判定します。

(1) 選抜試験科目

- ① 英語：生命科学に関する英語
- ② グループディスカッション：与えられたテーマでの英語によるグループディスカッション
- ③ 面接：英語による約1分間の自己アピール及び英語による質疑応答

申請時に提出した自己アピール用バイオスケッチ（A4 PDF 形式）を使用します。

(2) 選抜試験日時・会場

期 日	時 間	科 目	会 場
令和5年 3月16日（木）	9：00～10：00	英 語	千葉大学
	10：30～12：00	グループディスカッション・面接	亥鼻キャンパス
	13：00～17：30	（受験番号により午前あるいは午後）	医学系総合研究棟

6. 注意事項

- (1) 選抜試験に関する詳細については，受験票送付の際に同封するとともに，令和5年3月15日（水）10時に薬学部掲示板に掲示します。面接時間等については，試験日当日に発表します。昼食を用意して来学してください。
- (2) 申請書類に不備がある場合には，受理しないことがあります。
- (3) 自家用車での来学は避けてください。

- (4) 医学薬学府で実施された入学試験で収集した個人情報を、本選抜の選抜試験の選考に利用します。
- (5) 電話等による可否の問い合わせには一切応じません。
- (6) 選抜試験の過程で収集した個人情報は、選抜試験の実施のほか、管理運営業務、就学指導業務、プログラム選抜方法等における調査・研究に関する業務を行うために利用します。
- (7) 新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、選抜試験の方法や日程を変更する可能性があります。その際は、革新医療創生 CHIBA 卓越大学院ホームページでお知らせします。

7. 合格者発表

令和5年3月27日（月）14時

革新医療創生 CHIBA 卓越大学院ホームページに掲載（掲載期間3月28日（火）まで）するとともに、合格者には合格通知書を送付します。また、選抜結果は入学予定の専攻の指導教員にも通知されます。

8. 入学後のプログラム履修について

本プログラムに選抜された者は、通常の医学薬学府4年博士課程のカリキュラムに加え、本プログラム独自のカリキュラムを履修し革新医療創生融合コースの必修科目を取得することが求められます。具体的には、医科学基礎力の上で、医学薬学研究序説・生命倫理学特論（1単位）、卓越教養特論（2単位）、AI 情報医学特論（1単位）、実践英語（1単位）、革新医療創生演習（2単位）、革新医療創生実習（1単位）を取得することが求められます。これらに加え、革新医療創生国際コースの学生は、留学先の UC San Diego 等で Ph.D. コースを修了し、ダブルディグリーを取得することが求められます。

学位論文審査発表は全て英語で行われます。本プログラム修了者には、博士（医学）又は博士（薬学）が授与されるとともに、「革新医療創生 CHIBA 卓越大学院」を修了したことが学位記に付記されます。

9. 「革新医療創生 CHIBA 卓越大学院」ガイダンス

「革新医療創生 CHIBA 卓越大学院」学生へのガイダンスを入学式の当日に行う予定です。ガイダンスの詳細はホームページ等で公表します。

10. その他

博士課程教育リーディングプログラム「免疫システム調節治療学推進リーダー養成プログラム」選抜試験の併願を希望する者は、申請書類中の『「革新医療創生 CHIBA 卓越大学院」選抜試験申請書・写真票』（様式1）の記載欄への記入（□にレをチェック）をしてください。

（博士課程教育リーディングプログラム「免疫システム調節治療学推進リーダー養成プログラム」選抜試験については、同プログラム選抜要項を参照してください。選抜試験は卓越大学院プログラムと同一の内容です。）

令和5年4月入学
革新医療創生CHIBA 卓越大学院
4年博士課程選抜試験申請書・写真票

フリガナ		受験番号(卓越)
氏 名		※
希望する方は□に✓を記入してください。 □ 私は博士課程教育リーディングプログラム「免疫システム調節治療学リーダー養成プログラム」選抜試験を併願します。		受験番号(LGS)
		※
入学予定の 研究室の 指導教員名		医学薬学府入学試験受験番号
連絡先	〒	写 真 (4cm×3cm) 最近3ヵ月以内に撮影 したもので上半身、正 面、脱帽のものを貼 ること。受験票に貼っ たものと同じもの。
携帯番号		
電話番号		
E-mail		

※印の欄は記入しないでください。

令和5年4月入学
革新医療創生CHIBA 卓越大学院
4年博士課程選抜試験 受験票

フリガナ		受験番号 (卓越)	※
氏 名		受験番号 (LGS)	※
試験日時：令和5年3月16日(木) 9時00分～17時30分 会 場：医学系総合研究棟 1. この受験票は、受験の際に必ず持参して下さい。 2. ※印の欄は記入しないでください。			写 真 (4cm×3cm) 最近3ヵ月以内に撮影 したもので上半身、正 面、脱帽のものを貼 ること。受験票に貼っ たものと同じもの。

承 諾 書

プログラムコーディネーター

齋 藤 哲 一 郎 殿

入学予定者（氏名）_____が，卓越大学院プログラム「革新医療創生
CHIBA 卓越大学院」の選抜試験を受験し，合格した後は，プログラムを履修させることを承諾
します。

令和 年 月 日

研究領域名 _____

指導教員名 _____

Name: **Taro Chiba**

Affiliation:

Department of.....,

Graduate School of Medicine, Chiba University

Degree: **M.D., Master of Science**

Major: **Pediatrics**

Research interest or ongoing projects:

Please provide a cartoon of your
project or research interest



CHIBA
UNIVERSITY

お問い合わせ先

千葉大学 亥鼻地区事務部 学務課
卓越大学院プログラム担当

TEL 043-226-2817 E-mail igaku-taku@chiba-u.jp