別紙様式第２号（第５第２項関係）

|  |
| --- |
| コース主任 |
|  |

長期履修期間変更申請書

　　　　　　　年　　　月　　　日

名古屋大学大学院医学系研究科長　殿

総合保健学専攻　　　　　　　　　コース

　　　　　　　　　分野

　　　　　年次（　　　　　年度入学）

学籍番号

氏　　名

下記のとおり長期履修期間の短縮を申請します。

記

１ 短縮後の履修期間 　　　　年　 　月　 　日 ～ 　　　　年 　 　月　 　日

（許可されている履修期間　　　　　年　 　月　 　日 ～ 　　　　年 　 　月　 　日）

２ 長期履修期間変更理由（具体的に記入すること。）

３ 短縮後の履修計画　　別添長期履修計画書のとおり

４　指導教員の所見　　　　　　　　　　指導教員氏名

長期履修計画書

提出：　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　属 | 　　　　　　　　 コース　　　　　　　　 分野 | 氏　名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 履修年度 | 履修予定授業科目（単位数） | 研究計画 |
| 年度 |  |  |
| 年度 |  |  |
| 年度 |  |  |
| 年度 |  |  |
| 年度 |  |  |
| 年度 |  |  |

（合計　　　　　単位）