**長　期　履　修　期　間　変　更　願**

　　　年　　　月　　　日

東京科学大学長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 | （理工学系）　　　　　　　学院　　　　　　　　　系 |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　ｺｰｽ・課程 |
|  | （医歯学系）　　　　　　　研究科　　　　　　　　課程 |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　専攻 |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　分野 |
| 学籍番号 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署/Signature） |
| 携帯電話番号 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

下記のとおり，長期履修期間の変更を申請します。

記

　１． 変更区分：　□期 間 短 縮　　　□期 間 延 長

　２．変更期間：

　　　 許可済の長期履修期間　　 ：入学年月より　　　年　　月まで（　　　年）

　　　 変更を希望する長期履修期間 ：入学年月より　　　年　　月まで（　　　年）

　３．長期履修期間変更を希望する具体的理由

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 指導教員承認 | 　　　　　　　　　　　（自署/Signature） |
| （理工学系）コース・課程担当教員会議（医歯学系）研究科運営委員会開催日 | 　　　　　　年　　　　月　　　 　日 |
| （理工学系のみ）コース・課程主任確認 |  |