別紙様式第１号（第５第１項関係）

|  |
| --- |
| コース主任 |
|  |

長期履修申請書

　　　　　　　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）

受験番号又は学籍番号

氏　　名

下記のとおり長期履修を申請します。

記

１ 長期履修希望期間 　　　 　年　 　月　 　日 ～ 　 　　　年 　 　月　 　日

２ 長期履修希望理由（事由を詳細に記入し，証明書類を合わせて提出すること。）

３ 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）