

神戸大学大学院医学研究科長 殿

申請者
専攻 医療創成工学専攻
課程 前期課程 ・ 後期課程
学籍番号
氏名
(署名)

長期履修期間変更申請書

下記のとおり、長期履修期間を変更したいので申請します。

記

1. 入学（進学）年月 年 月
2. 履修期間の変更を希望する理由
3. 既に許可されている長期履修期間
年 月 日 ～ 年 月 日
4. 変更を希望する長期履修期間
年 月 日 ～ 年 月 日
5. 変更後の通算在学期間
年 月 日 ～ 年 月 日
6. 変更後の履修計画及び研究計画

指導予定教員の所見欄（申請者は記載しないこと）

(署名)

(備考) 履修期間の変更を希望する理由を証明できる書面がある場合は、添付すること。