

年 月 日

東京大学大学院
薬学系研究科長 殿

専 攻： ☐修士 ☐博士後期 ☐薬学博士

学籍番号： _____

氏 名： _____ 印又はサイン

生年月日： _____ 年 月 日生

下記のように指導教員の変更を届け出ます。

記

現指導教員氏名	印
新指導教員氏名	印
変 更 年 月 日	年 月 日