

専攻長	指導教員

長期履修学生申請書

年　　月　　日

東京大学大学院薬学系研究科長 殿

入・進学年月 年 月 (入学・進学)

専攻名	修士課程
	専攻
	博士後期課程

学生証番号 43-

氏名

住所 (〒 -)

電話 ()

私は、下記により長期履修を希望しますので、許可願います。

記

1. 長期履修期間 : 年 月 日～ 年 月 日 (年間)

2. 申請理由 (いずれかに○印を付すこと)

- (1) 職業を有しているため、標準修業年限内で修了することが困難であるため。
- (2) (出産・育児・介護) のため、標準修業年限内で修了することが困難であるため。
- (3) 視覚、聴覚、肢体その他の障害のため、標準修業年限内で修了することが困難であるため。

※添付書類：申請理由(1)による者は、在職証明書

申請理由(2)による者は、出産・育児・介護の事情を証明する書類

申請理由(3)による者は、障害者手帳の写しや事情を証明する書類

3. 履修計画：別紙「長期履修計画書」のとおり

専攻長	指導教員

長期履修計画書

専攻・課程

専攻

課程

学生証番号 43-

氏名

※長期履修期間（休学期間を含む。）中の履修の予定授業科目名及び学位取得までの予定（研究計画や論文執筆）に係るスケジュールを具体的に記入すること。

※行は必要に応じて追加すること。

年 度	夏 学 期	冬 学 期
年度		
特記事項		