

専攻長	指導教員

長期履修期間変更願

平成 年 月 日

東京大学大学院薬学系研究科長 殿

入・進学年月 平成 年 月 (入学・進学)

専攻名 専攻 修士課程
博士後期課程

学生証番号 4 3 -

氏 名

住 所 (〒 -)

電話 ()

私は、下記により長期履修期間の変更を希望しますので、許可願います。

記

1. 長期履修変更期間 : 平成 年 月 日～平成 年 月 日 (年間)
(当初の長期履修期間 : 平成 年 月 日～平成 年 月 日 (年間))

2. 変 更 理 由

以下、当初からの申請理由が変わる場合は、いずれかを○印のうえ添付書類も提出すること。

- (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. 履修期間変更後の計画 : 別紙「長期履修計画書 (期間変更)」のとおり

専攻長	指導教員

長期履修計画書（期間変更）

専攻・課程

専攻

課程

学生証番号

4 3 -

氏 名

※変更する長期履修期間（当初からの履修期間及び休学期間を含む。）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
平成 年度		
平成 年度		
平成 年度		
平成 年度		
平成 年度		
平成 年度		
平成 年度		
特記事項		