様式１

　　年　　月　　日

**大学院科目等履修(先行履修)願**

理学研究科長　 殿

理学研究科博士課程前期課程の下記授業科目を履修したいので，ご許可願います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属学部 | 理学部 | 学籍番号 |  |
| 学　　科 |  | ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  | |
| メールアドレス |  | |

記

○履修希望科目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 時間割  コード | 授業科目名 | 授業担当  教員名 | 単位 | 開講曜日  時限 | 授業担当教員  確認（署名）※ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

本学部所属の上記申請者が，理学研究科博士課程前期課程の授業科目を履修することについて，教育上有益と認め，推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| 学部  指導教員確認欄（署名）※ | 教員氏名 |

※ メール等により確認を得た場合には、メール文等の写しを添付してください。