

副 専 門 認 定 願

平成 年 月 日

研 究 科 長 殿

入学年度：平成 年度
 研 究 科： 研究科
 専 攻： 専 攻
 学籍番号：
 氏 名：
 印

私は、 _____ 専攻の授業科目を下記のとおり履修し、同専攻における副専門認定に必要な単位を修得しましたので、副専門として認めていただきたく申告いたします。

なお、区分欄に○を付した授業科目を修了要件の他専攻科目として認めていただきたく、併せて申告いたします。

記

区 分	授 業 科 目 名	単 位	担 当 教 員	受 講 年 度 ・ 学 期		成 績
				年 度	学 期	

○を付さない授業科目については、必ず斜線を付してください。

指 導 教 員 承 認		印
所 属 専 攻 長 に よ る 他 専 攻 科 目 と し て の 確 認		印
副 専 門 を 認 定 す る 専 攻 及 び 専 攻 長 確 認		専 攻 印

以下の欄には記入しないでください。

教務課受付	教務課確認	履修中有無	履修後確認	データ入力

【提出時期：認定に必要な単位をすべて修得した後、学習申告期間中に提出

ただし、最終学年の最終学期については、単位修得予定として学習申告期間中にて提出】