別紙様式４

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |

**三大学連合「複合領域コース」の修了について（申請）**

東京科学大学長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所属系 |  |
| 学籍番号 |  |
| 氏名 |  |

私は，下記の単位を修得したことにより，三大学連合「複合領域コース」の修了を申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属コース名 | コース | | | | | 所属年月 | | | 年　　　月 | | | | |
| 開講大学（東京科学大学においては分野名を記入） | | 科　　　目　　　名 | | | | | | | 単位数 | 教務  確認 | 備　考 | | |
|  | |  | | | | | | |  |  |  | | |
|  | |  | | | | | | |  |  |  | | |
|  | |  | | | | | | |  |  |  | | |
|  | |  | | | | | | |  |  |  | | |
|  | |  | | | | | | |  |  |  | | |
|  | |  | | | | | | |  |  |  | | |
|  | |  | | | | | | |  |  |  | | |
|  | |  | | | | | | |  |  |  | | |
|  | |  | | | | | | |  |  |  | | |
|  | |  | | | | | | |  |  |  | | |
| 合計　　　 単位 | | | | | | | | | | | | | |
| 【自大学/自分野 |  | | 単位 | － 他大学/他分野(1) |  | | 単位 | － 他大学/他分野(2) | | | |  | 単位】 |

※以下に該当する科目がある場合は，備考にその旨を記載すること。

･修得予定の後学期開講科目（9月卒業の場合は前学期開講科目）で修了要件を満たす→「修得予定」

･東京科学大学理工学系開講のコース外科目を，コースの科目として取り扱うことについてコース主査の承認を得ている→「コース外科目承認済」

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |

三大学連合「複合領域コース」の修了について（回答）

このことについて，卒業資格が得られることを条件とし, 申請のとおり単位を修得し，所定の修了要件を満たした場合，修了を認めます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | コース主査 | 氏名 |  |