長　期　履　修　期　間　変　更　願

年　　月　　日

東京科学大学長　殿

所　　属　（理工学系）＿＿＿＿＿＿学院＿＿＿＿＿＿系
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿コース・課程
（医歯学系）＿＿＿＿＿＿研究科＿＿＿＿＿＿課程
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿専攻
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿分野

学　籍　番　号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自署/Signature）

携帯電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

メールアドレス　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり，長期履修期間の変更を申請します。

記

1．　変更区分：　□期 間 短 縮　　□期 間 延 長

2．変更期間：

許可済の長期履修期間　　：入学年月より　　年　　月まで（　　年）

変更を希望する長期履修期間　：入学年月より　　年　　月まで（　　年）

3．長期履修期間変更を希望する具体的理由

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

指　導　教　員　承　認	（自署/Signature）
（理工学系）コース・課程 担　当　教　員　会　議 （医歯学系）研究科運営委員会 開　催　日	年　　月　　日
（理工学系のみ）コース・課程主任 確　認	