

年 月 日

## 共通基礎科目（学部設置科目）受講許可願

理工学研究科委員長 殿

理工学研究科 \_\_\_\_\_ 専攻

学生番号 [ \_\_\_\_\_ ]

\_\_\_\_年 \_\_\_\_組 \_\_\_\_番 氏 名 \_\_\_\_\_ 印

私は、\_\_\_\_年度、指導教員の許可、学部設置科目担当教員双方の許可を得ましたので、下記のとおり受講を許可願います。

学部設置科目名称	単位数	学部設置科目担当教員氏名
		印
		印
		印
		印
		印

指導教員氏名 \_\_\_\_\_ 印

提出先：理工学部事務室/中野教務事務室窓口

※押印のないものは無効。

研究科委員長	担当者