

## 修了要件に係る授業科目の履修について

年 月 日

システム情報工学研究科（前期課程・後期課程）社会工学専攻

学位プログラム

年次（学籍番号 \_\_\_\_\_）氏名 \_\_\_\_\_

下記のとおり、課程修了要件の

基礎科目・大学院共通（選択必修）

専門基礎科目 \_\_\_\_\_ の一部として \_\_\_\_\_ 単位を履修したいので、許可願います。

### 記

授 業 科 目 (該当する科目に <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください)	開設 年度	科目番号	科目名	単 位	本人の研究 との関連性
<input type="checkbox"/> システム情報工学研究科社会工学専攻の開設科目 <input type="checkbox"/> システム情報工学研究科共通科目 <input type="checkbox"/> システム情報工学研究科他専攻の開設科目 <input type="checkbox"/> 他研究科の開設科目					
<input type="checkbox"/> システム情報工学研究科社会工学専攻の開設科目 <input type="checkbox"/> システム情報工学研究科共通科目 <input type="checkbox"/> システム情報工学研究科他専攻の開設科目 <input type="checkbox"/> 他研究科の開設科目					
<input type="checkbox"/> システム情報工学研究科社会工学専攻の開設科目 <input type="checkbox"/> システム情報工学研究科共通科目 <input type="checkbox"/> システム情報工学研究科他専攻の開設科目 <input type="checkbox"/> 他研究科の開設科目					
計					

(注) TWINS での履修申請は行うこと

年 月 日

上記のとおり許可します。

指導教員名 \_\_\_\_\_ 印

プログラムリーダー \_\_\_\_\_ 印