

他研究科開設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） 専攻
年次（学籍番号）氏名 _____

下記のとおり、課程修了要件の専門科目の一部として ____ 単位を履修したいので、許可
願います。

記

他研究科名 大学院共通科目	開設 年度	科目番号	科目名	単 位	本人の研究との関連性
計					

注（1）課程修了要件に含めることができる他研究科開設科目の単位数は、所属専攻の履修
方法（入学年度の大学院博士課程便覧に記載）で確認すること

（2）履修申請の手続きは別途行うこと

年 月 日

上記のとおり許可します。

指導教員名 _____ 印

専攻長名 _____ 印