

長期履修計画変更願

令和 年 月 日

筑波大学大学院博士課程
理工情報生命学術院長 殿

入学年度 令和 年度
所属・年次 システム情報工学研究群
プログラム
第 年次
博士課程（前期、後期、一貫制）
学籍番号
氏 名 印
現住所 〒
電話番号
携帯番号

下記により長期履修期間を変更いたしたくご許可くださるようお願いいたします。

記

- I 履修期間の変更 _____年 月 日 ～ _____年 月 日
(既長期履修許可期間 _____年 月 日 ～ _____年 月 日)
- II 期間変更理由 仕事の都合 介護のため 育児のため 障害者であるためその他
- III 長期履修変更計画書 別紙のとおり

(理由を詳細に記入してください)

システム情報工学研究群長	学位プログラムリーダー 確認印	指導教員 確認印

所 属	システム情報工学研究群 プログラム	氏 名 (自署)	
-----	----------------------	-------------	--

履修年度	履修予定授業科目（単位数）	研究計画
年度		
年度		
年度		
年度		
年度		
年度		
年度		
年度		

(合計 単位)