

専攻長印	指導教官印

特別研究派遣学生承認願

<p>総合研究大学院大学学則第27条第1項の規程に基づき、下記のとおり特別研究派遣学生として、他の大学院において研究指導を受けることを承認願います。</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">研究科長 殿</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p>					
所 属	研究科	専攻	学籍番号		
氏 名	生年月日	年 月 日	性別		
現 住 所	〒 TEL				
特別研究派遣学生希望理由					
委託先機関名					
委託先住所	〒 TEL				
委託後連絡先					
研 究 題 目					
委 託 期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日				

理 由 書

主任指導教官

専攻・職名

(氏名)