

令和 年 月 日

理工学研究科長 殿

所属コース名 _____

学 籍 番 号 _____

氏 名 _____ 印

指導教員氏名 _____ 印

履 修 願

佐賀大学大学院理工学研究科規則第6条第2項及び佐賀大学大学院理工学研究科履修細則第3条第1項の規定に基づき、下記のとおり他研究科又は他コースの授業科目を履修したいので、許可くださるようお願いします。

記

学期	曜日	校時	授業科目名	単位数	担当教員名	科目を開講する コース

教務委員氏名 _____ 印