

指導教員 Academic Adviser

他研究科等聴講単位認定願

Credit Approval Sheet for the Subjects Offered in Other Departments and Graduate Schools

令和 年 月 日
Date

多元数理科学研究科長 殿

多元数理科学研究科		課程 年 Year
学生番号 Student ID		
氏 名 Name		
連絡先 (携帯番号) Contact(Cell phone)		

名古屋大学大学院多元数理科学研究科規程に基づき、以下のとおり履修したいので許可願います。

研究科名 Name of Grad. School	授 業 科 目 名 Course Title	講義コード Registration Code	教 員 名 Instructor	開講期 春/秋 Semester	単位数 Credits	備 考 Remarks