

指導教員 Academic Adviser

他専攻・他研究科聴講単位認定願

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

専攻 課程 年 Department: 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。

専攻・研究科名 Name of Grad. School	授 業 科 目 名 Course Title	教 員 名 Instructor	開講期 春/秋 Semester	単位数 Credit	備 考 Remarks