

長期履修申請書

令和6年2月10日

鳥取大学大学院医学系研究科長 殿

長期履修を申請できるのは、最終学年次になる前の学年の学生

(履修開始月4月 → 2月までに申請

履修開始月10月 → 8月までに申請

修士課程：1年次

博士前期課程：1年次

博士後期課程：1～2年次

博士課程：1～3年次

研究科名 医学系研究科  
 専攻名 医学 専攻 博士 課程  
 入学年度 令和5 年度  
 学生番号 D00M0000A  
 ふりがな おおやま きんたろう  
 氏名 大山 錦太郎  
 生年月日 平成〇〇年〇月〇日生  
 現住所 〇〇〇〇〇  
 連絡先 (123) 4567-8900

下記のとおり長期履修を申請します。

記

↓次の学年の初日～長期履修最終日(修了予定日)

1. 履修期間 令和6年4月1日 ～ 令和11年3月31日(5年間)

2. 申請理由(該当する番号に○をして下さい。)

① 職業を有するため(勤務先名称、勤務の形態、勤務状況等詳細が分かるものを提出してください(在職証明書等)。)

② 育児のため(出産(予定)日、他の養育者の有無等育児の具体的状況が分かるものを提出してください。)

③ 親族の介護のため(要介護の親族の氏名、続柄、介護の状況等が分かるものを提出してください。)

④ 視覚障害、聴覚障害、肢体障害、その他の障害のため(障害の具体的内容がわかるものを提出してください。障害者手帳の写し、身体障害者手帳が無い場合には医師の診断書。)

⑤ その他(申請する理由を具体的に記入したものを添付してください。様式は任意です。)

勤務先が鳥取大学米子地区の場合は、総務課人事係(第二中央診療棟3階)に在職証明書の発行申請をしてください。

履修計画(具体的に記入してください。)

例1. 〇〇年度 データ採取、〇〇～〇〇年度論文作成、〇〇年度 投稿 予定

例2. 〇〇のため、研究に十分な時間を割くことができません。〇〇年間延長して

データを収集し(実験のうえ・・・、症例を集め・・・、等々)、研究を行い

博士論文を完成させたいと思いますので長期履修を申請いたします。

指導教員の承認印