

(別紙様式2)

長期履修期間短縮願

平成 年 月 日

北見工業大学長 殿

北見工業大学大学院博士(前期・後期)課程  
専攻

ふりがな

氏 名

印

下記のとおり長期履修期間を短縮したいので、許可願います。

記

学 籍 番 号	
入 学 年 月	平成 年 月
当初の修了年月	平成 年 月
当初の履修期間	年
短縮後の修了年月	平成 年 月
短縮後の履修期間	年
短 縮 理 由	
	※履修計画について「研究指導計画書」を添付
指導教員の意見	
	(主)指導教員 氏 名 印