別記様式第５号（第５条第１項関係）

長期履修計画変更願

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

筑波大学大学院博士課程

理工情報生命学術院長　殿

入学年度　　令和　　年度

所属・年次　　　　　　　　　研究群

　　　　　　　　　学位プログラム

（　　　　　　　　サブプログラム）

第　　年次

博士課程（前期、後期、一貫制）

学籍番号

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

現住所　　〒

電話番号

携帯番号

下記により長期履修期間を変更いたしたくご許可くださるようお願いします。

記

１　履修期間の変更　　　　　　　年　　月　　日　　～　　　　　年　　月　　日

　　（既長期履修許可期間　　　　年　　月　　日　　～　　　　　年　　月　　日　）

Ⅱ　期間変更理由　　□仕事の都合　　□介護のため　　□育児のため　　□その他

Ⅲ　長期履修変更計画書　　　別紙のとおり

（理由を詳細に記入してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究群長 | 学位プログラムリーダー確認印 | サブプログラムリーダー確認印 | 指導教員確認印 |
|  |  |  |  |