様式1-2

　　年　　月　　日

**長期履修学生期間変更申請書**

医学系研究科長　殿

入学年度　：　　　　　年度入学

専攻名　　：　　　　　　　専攻

学　年　　：　博士後期課程　年
　　　　　　　　　　　　学籍番号　：

氏　名　　：

長期履修学生期間の変更を承認していただきたく、下記のとおり申請いたします。

記

長期履修学生期間の変更を申請する修業年限（　　　）年から（　　　）年

　　　添付書類　１．長期履修学生期間変更申請書　 　　　　　　（様式１-２）

２．長期履修学生としての期間を変更する理由書　（様式２-２）

　　　　　　　　３．履修変更計画及び研究変更計画書　　　　　　（様式３-２）