

全学共通教育 履修科目取消願

必ずペンまたはボールペンで記入してください。

平成 年 月 日

教養教育推進センター長 殿

所属学部： _____

学科（課程）： _____

学籍番号： _____

（平成 年度入学 学年： 年生）

学生氏名： _____

電話番号： _____

下記の全学共通教育開講の履修科目削除をご承認くださるようお願いいたします。
記

平成25年度 前学期

科目名（授業名）	開講曜日・時限	理由（該当の番号を○で囲み、3の場合はその理由を記入）	担当教員認印（または署名）
	曜日 時限	1.授業についていけない 2.授業内容が期待したものと異なる 3. ()	
	曜日 時限	1.授業についていけない 2.授業内容が期待したものと異なる 3. ()	
	曜日 時限	1.授業についていけない 2.授業内容が期待したものと異なる 3. ()	

【注意事項】

1. 受付期間は、5月27日(月)～5月29日(水)
受付時間：8時30分～17時00分【3日間】
ただし、取り消した科目の代わりに、新たな科目を追加登録することはできません。
2. 「科目名（授業名）」は必ず正式名称を記入し、外国語科目の場合はクラス名も明記してください
3. 科目名（授業名）、開講曜日・時限及び理由を記入した上で、担当教員の認印（署名）をもらうようにしてください。複数教員で担当する科目については、コーディネーターの教員からの認印（署名）になります。コーディネーターは、全学共通教育の授業時間割表、授業案内（シラバス）で確認ができます。
4. 定められた受付期間内に全学共通教育事務室に提出してください。締切りを過ぎての申請、担当教員の認印（署名）がないものは、受け付けられません。

【例外】教員の認印の不要な科目もあります（掲示で確認のこと）。それ以外は教員の許可が無いと受け付けません。