

決 裁	部 長	副部長	リーダー	グループ員	学部長等	学科長等

履 修 中 止 申 請 書

平成 年 月 日

山口県立大学長 様

学部 学科
研究科 専攻

学籍番号

氏 名 印

私は、下記の理由により履修を中止したいので、山口県立大学授業科目履修規程第3条の規定に基づき申請します。

記

期 間	曜 日	時 限	授業コード	授業科目名	授業担当者
前期 後期					
履修中止の理由 (具体的に記入すること。)					

本学生の上記の科目の履修中止を適当と認める。

平成 年 月 日

チューター教員 又は指導教員	印
-------------------	---

注意事項

- 1 履修中止科目は、時間割表の記載に基づき記入すること。
- 2 履修中止申請書は、チューター教員又は指導教員に提出すること。
- 3 チューター教員又は指導教員は、所属を經由の上、教務グループに提出すること。