|  |  |
| --- | --- |
|  入学後コース変更申請書 | 指導教授 |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　山口大学大学院医学系研究科長　殿

平成・令和　　年度入学

医学系研究科 　　　　　専攻

（講座名　　　　　　　　　　）

（学籍番号　　　　　　　　 ）

 　　 印

 私は、下記のとおりコースの変更を希望しますのでご許可くださるようお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更希望コース名 | 一般コース 　・ 特例コース |
|  | 令和　　　年　　　月　　　日 |
|  変更を希望する理由： |
| 教育方法の特例の希望の有無： 有　　・　　無 |

◎一般コース： 一般選抜入学者扱い　◎特例コース：社会人特別選抜入学者扱い

◎添付書類

一般コースへの変更：退職の事実を証明する書類（労働条件通知書など様式任意）

特例コースへの変更：就学承諾書（別紙様式）