

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

【医学専攻】

専攻名は新課程（2016年以降入学）の方は「医学」のみ、旧課程（2015年以前入学）の方は「システム統御医学系」「情報解析医学系」のいずれかとなります。

平成・令和 年度入学

医学系研究科

専攻

（講座名

）

（学籍番号

）

【保健学専攻】

「保健学」と記入してください。

氏名

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
変更年月日	令和 年 月 日
変更を希望する理由： （例）〇〇病院〇〇科に採用のため 〇〇病院〇〇科を退職のため など	
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）