|  |  |
| --- | --- |
| 所属研究室  指導教員  認め印（サイン）  Signature by the supervisor | 実習先  指導教員  認め印（サイン）  Signature by the supervisor in training site |
|  |  |

**年度 『異分野特別演習』履修届**

**Registration form**

**for“Special Exercises in Another Field”in AY\_\_\_\_\_\_\_**

　　総合理工学府長　　殿

To the Dean of the Interdisciplinary Graduate School of Engineering Sciences,

自身の所属専攻／メジャー：

Affiliated Department / Major

所属研究室：

Affiliated laboratory

学生番号：

Student ID number

氏名：

Name

連絡先（電話） ：

Phone number

連絡先（メールアドレス） ：

E-mail address

私は，　　　年度 異分野特別演習を履修したいので，下記のとおりお届けします。

I, hereby apply for registration of “Special Exercises in Another Field” in AY .

**1　 実習先研究室**

**Laboratory of practical training**

　　専攻／メジャー名：　　　　　　　　　　　　教育分野名：

Department / Major Field of education

実習先指導教員名：

Supervisor

**2　実習先の研究テーマ及び期間**

**Theme of research, Duration of practical training**

　研究テーマ：

Theme of research

　実習（予定）期間：　　　　　年　　　月　　　日～　　　　　年　　　月　　　日

Duration of training year month day year month day

注１　自己の所属する研究室と異なる分野の研究室での演習の受講を希望すること。

　２　実習先の指導教員及び所属する研究室の指導教員の確認（押印またはサイン）を受けて、筑紫地区教務課教務係（共通管理棟１階）へ提出すること。

Remarks:

1. You must to take exercises in a laboratory in a different field from their own.
2. After receiving confirmation (seal or signature) from the supervisor of the practical training site and the supervisor of the laboratory where you belongs, please submit the form to the Student Affairs Section, Student Affairs Division, Chikushi Campus (1st floor of the Administration Building).