プログラム共同セミナー単位認定申請書

Application for Recognition of Credit for “Science Seminar”

　　　　　　年　　月　　日

Date: (Year) (Month) (Day)

大学院統合生命科学研究科長　　殿

To: The Dean of the Graduate School of Integrated Sciences for Life

統合生命科学研究科 プログラム

Graduate School of Integrated Sciences for Life

　Program of

学生番号 / Student ID

氏　　名 / Name Seal or Signature

プログラム共同セミナーの単位認定を受けたいので，聴講届を添付のうえ，申請します。

I hereby apply for the recognition of the credits for Science Seminar, with Participation Certificate or other required documents attached hereto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 回数  Number | 日付(年月日)  Date (YY/MM/DD) | 講師名  Lecturer’s Name | 世話プログラムFacilitated Program（適切な番号に○をつける. Put a circle appropriate number.） |
| 1 |  |  | １・２・３・４・５・６・７・８ |
| 2 |  |  | １・２・３・４・５・６・７・８ |
| 3 |  |  | １・２・３・４・５・６・７・８ |
| 4 |  |  | １・２・３・４・５・６・７・８ |
| 5 |  |  | １・２・３・４・５・６・７・８ |
| 6 |  |  | １・２・３・４・５・６・７・８ |
| 7 |  |  | １・２・３・４・５・６・７・８ |
| 8 |  |  | １・２・３・４・５・６・７・８ |
| 9 |  |  | １・２・３・４・５・６・７・８ |
| 10 |  |  | １・２・３・４・５・６・７・８ |
| 11 |  |  | １・２・３・４・５・６・７・８ |
| 12 |  |  | １・２・３・４・５・６・７・８ |
| 13 |  |  | １・２・３・４・５・６・７・８ |
| 14 |  |  | １・２・３・４・５・６・７・８ |
| 15 |  |  | １・２・３・４・５・６・７・８ |

１:生物工学(Biotechnology)，２:食品生命科学(Food and AgriLife Science)，３:生物資源(Bioresource Science)，４:生命環境総合科学(Life and Environmental Sciences)，５:基礎生物学(Basic Biology)，６:数理生命科学(Mathematical and Life Sciences)，７:生命医科学(Biomedical Science)，８:その他(Others)

注意：１〜７のセミナーは最低一つずつ含んでいることが望ましい。

Note: at least one seminar from each program (1-7) is required.

|  |  |
| --- | --- |
| 主指導教員氏名  Name of Academic Supervisor | 学務委員会認定  Certification of Academic Affairs Committee |
| Seal or Signature |  |