

記入例

学 長	研究科長	学事部長

○年 ○月 ○ 日

昭和大学長 殿

大学院歯学研究科専攻科目・副科目変更願

大学院歯学研究科

第 1 学年

氏 名 歯学 太郎 ⑩

私は 2023 年 4 月 1 日から 専攻科目および副科目を以下の通り変更いたしたく、ご許可下さいますようお願いいたします。

【専攻科目】

基礎 系 歯科理工 学(一般・社会人) より

臨床 系 歯科矯正 学(一般・社会人) に、

【副科目】

臨床 系 歯科矯正 学(一般・社会人) より

基礎 系 歯科理工 学(一般・社会人) に、

変更事由：（該当欄にチェックをしてください）

臨床研修修了のため

その他（下の枠内に詳細を記載してください）

変更前主指導教授（准教授） \_\_\_\_\_ ⑩

変更後主指導教授（准教授） \_\_\_\_\_ ⑩

年 月 日 研究科教授会承認