

時間割変更承認願

平成 年 月 日

学務委員会委員長 殿

所属
職名
氏名

下記のとおり授業時間割を変更したいので承認願います。

記

授業科目名

対象学科等 看護 理学 作業 放射 [必修/選択]

対象学年等 1 2 3 4 年次 単位

変更理由等

変更に伴う措置

変更前						変更後					
回数	学期	区分	月日	曜日	時限	回数	学期	区分	月日	曜日	時限
1						1					
2						2					
3						3					
4						4					
5						5					
6						6					
7						7					
8						8					
9						9					
10						10					
11						11					
12						12					
13						13					
14						14					
15						15					