

時間割変更承認願

平成〇〇年 〇月 〇日

学務委員会委員長 殿

所属 看護学科
職名 助教授
氏名 〇〇 〇〇

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 臨床薬理学

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 1 単位

変更理由等 学会出張により時間割どおりの授業ができなくなったため

変更に伴う措置 変更後の教室確保及び学生への周知

| 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 | 後期 | 前半 | 9/30 | 木 | 5 | 1 | 後期 | 後半 | 12/01 | 水 | 2 |
| 2 | | | 10/07 | 木 | 5 | 2 | | | 12/08 | 水 | 2 |
| 3 | | | 10/21 | 木 | 5 | 3 | | | 12/15 | 水 | 2 |
| 4 | | | 10/28 | 木 | 5 | 4 | | | 12/22 | 水 | 2 |
| 5 | | | | | | 5 | | | | | |
| 6 | | | | | | 6 | | | | | |
| 7 | | | | | | 7 | | | | | |
| 8 | | | | | | 8 | | | | | |
| 9 | | | | | | 9 | | | | | |
| 10 | | | | | | 10 | | | | | |
| 11 | | | | | | 11 | | | | | |
| 12 | | | | | | 12 | | | | | |
| 13 | | | | | | 13 | | | | | |
| 14 | | | | | | 14 | | | | | |
| 15 | | | | | | 15 | | | | | |