（様式３）

合意形成学特別専門学修プログラム　履修願

提出日： 平成　　　年　　　月　　　日

合意形成学特別専門学修プログラム主任　殿

　合意形成学特別専門学修プログラムの履修を希望いたしますので、ご承認くださいますよう

お願いいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | | | | | |
| 学籍番号 |  |  | M・D | | | |  | |  | |  | |  |  |
| 学院・系・ コース名 | 学院　　　　　　　　　　　　系　　　　　　　　　　　　コース | | | | | | | | | | | | | |
| 指導教員 | 印 | | | | | | | | | メールボックス番号 | |  | | |
| 印 | | | | | | | | | メールボックス番号 | |  | | |
| **合意形成学特別専門学修プログラム科目の単位取得計画**  単位取得済みの科目と単位取得予定の科目の科目コード（学修案内参照）を記入してください。  単位取得済みの科目には○をつけてください。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 科目区分 | | | | 科目コード（下二桁の数字を記入） | | | | | | | | プログラム修了要件 | | |
| 教養科目400番台 | | | | LAH. | T4\*\* | | | 08 | | | | * 教養科目400番台から、横断科目8：合意形成学の1単位を含む2単位以上 * 専門科目400番台および500番台から、学生が選択しているコースで標準学修課程としている科目を除く8単位 | | |
|  | S4\*\* | | |  | | | |
| 専門科目400番台 | | | | SHS. | P4\*\* | | |  | | | |
|  | S4\*\* | | |  | | | |
|  | M4\*\* | | |  | | | |
| UDE. | D\*\* | | |  | | | |
| GEG. | S4\*\* | | |  | | | |
| 専門科目500 番台 | | | | GEG. | | E5\*\* | |  | | | |

**※　提出先：社会・人間科学系・コース事務室（大岡山キャンパス西9号館7階732室、メールボックス番号：W9-44）**