受講認定申出書

平成　　年　　月　　日

HIGO最先端研究セミナー

　　　　　　　　科目主任教員　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　入学年月　　平成　　年　　月

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　下記のとおり受講しましたので、HIGO最先端研究セミナー　　の受講として認定願います。

 　記

|  |  |
| --- | --- |
| １．セミナー名 |  |
| ２．開催日時 | 平成　　年　　月　　日（　　）　　　：　　～　　： |
| ３．講師名 | （所属・氏名）　 |
| ４．受講等確認※□をチェックしてください | （所属・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（印）署名　 |
| □　学生の受講確認　　　　　□他の授業科目へは加算しない。 |
| ５．備　　 考 | ・セミナー実施における本学担当教員の方は、「学生の受講確認」と、「他の授業科目として加算しない」ことの確認のため、印（署名）をしてください。・受講に関する書類（ポスター、抄録等）を添付してください。 |

 (提出先)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 生命科学系事務ユニット

リーディングプログラム推進チーム