令和２年10月入学東京海洋大学卓越大学院プログラム申請書

【博士前期課程対象】

□　東京海洋大学卓越大学院プログラムに申請するに当たって、私（申請者本人）は本プログラムに採用された場合、博士後期課程まで進学する意思を持つことを誓約します。

（□にチェックを入れてください。）

氏　　　　　名：

国　　　　　籍：

所属専攻名：

大学院入学年月：　　令和２年10月

e-mail：

電　話　番　号：

本学の学部に所属していた場合

学部在籍時の学籍番号：

指導教員氏名：

☐　当該学生が東京海洋大学卓越大学院プログラムを博士後期課程修了まで履修することを承認・確認しました。

（□にチェックを入れてください。）

　　**※　令和２年度については、教員の署名は不要です。その代わりに、主指導教員にwordファイルを送付して確認を依頼してください。主指導教員は、記載内容に問題がなければ、wordファイルのまま教務課大学院係へメール送信してください。教員メールアカウントと照合し、押印に代えて対応します。**