

現指導教員印	
新指導教員印	

指導教員変更願

年 月 日

大分大学大学院医学系研究科長 殿

入学年度 _____ 年度
修士課程看護学専攻

学籍番号 _____

氏 名 _____

下記のとおり、指導教員を変更したいので、許可くださるようお願いいたします。

記

1 新指導教員 _____ 教授・准教授

2 変更日 年 月 日

3 変更を希望する理由

.....

.....

.....

.....

.....

.....