（様式７）

 　　年　　月　　日

高知工科大学長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな

 　　　　　　　氏　　名

 年　　月　　日生

 研　究　生　研　究　期　間　延　長　願

　貴学研究生として、下記のとおり研究期間を延長したいので許可していただきますようお願いいたします。

 記

|  |  |
| --- | --- |
|  許可されている 研　究　期　間 | 　　年　　　月　　　日　～　　年　　　月　　　日 |
|  延長を希望する 研　究　期　間 | 　　年　　　月　　　日　～　　年　　　月　　　日 |
| 延 長 を 希 望 す　る　理　由 |  |
| 研　究　題　目 |  |
|  指　導　教　員 |  |
|  指導教員の所見 | 　　　　　　　　　氏名（自署）　　　 　　　　　　　　　 |
| 備　　　　　考 |  |

（学内記載欄）

指導教員の所属長（受入組織の長）として上記の者の研究期間の延長を承諾します。

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　指導教員の所属長（自署）

受入組織

　　年　　月　　日

受入組織長（自署）

※指導教員の所属長と異なる場合