単位取得状況確認報告書

年　　月　　日

地球惑星物理学科教務委員長殿

　下記の学生と面談し、単位取得状況および履修登録内容を確認いたしました。

正アドバイザー

　　　　　　　　　　　　　署名

副アドバイザー

　　　　　　　　　　　　　署名

--------------------------------------------　以下、学生が記入すること　--------------------------------------------

学生氏名：　　　　　　　　　　　　（学籍番号：　　　　　　　　）

大学のメールアドレス：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 必要単位数 | これまでの取得単位数 | 今学期履修する単位数 | 今学期後に取得すべき残り単位数（見込） |
| 第2学年専門科目 | 合計 | 20 | 単位以上 |  |  |  |
| 必修科目 | 16 | 単位 |  |  |  |
| 選択科目 | 4 | 単位以上 |  |  |  |
| 3，4学年専門科目 | 合計 | 58.5 | 単位以上 |  |  |  |
| 必修科目 | 0.5 | 単位 |  |  |  |
| 選択必修 | A群 | 12 | 単位以上 |  |  |  |
| B群 | 14 | 単位以上 |  |  |  |
| 選択科目 | —— |  |  |  |
| 認定他学部 | 8 | 単位以下 |  |  |  |

注意事項

1. 記入後、この様式の写し（２部）を作成すること。
2. 正副両アドバイザーにこの写しを提出し、原本には署名をもらうこと。
3. 署名をもらった様式（原本）は地球惑星物理学科教務事務担当に提出すること。