

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 4 学期 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。