

令和 年 月 日

C A P 制の特例申請書

山形大学理学部長 殿

申 請 者
所 属 理学部理学科
学生番号
氏 名
(自署)

C A P 制の特例について、下記のとおり申請いたします。

記

I 特例該当事由

前学期の修得単位数が14単位以上、かつ、G P Aが3.0以上の者。
注) 前学期までの成績確認表の写しを申請時に添付してください。

II 申請科目

授業科目名	単 位 数	担当教員名	時間割コード	備考

III 申請期限 当該学期の**履修登録・変更期限**まで

IV 留意事項

- ・申請科目の追加・取消は原則できません。やむを得ない事情により変更する場合は、当該学期の**履修登録・変更期間内**に申し出てください。
- ・アドバイザーと十分相談した上で、申請してください。

アドバイザー署名	
----------	--