

履修プログラム変更願

年 月 日

山形大学理学部長 殿

学生番号 \_\_\_\_\_ 番

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

下記のとおりプログラムを変更願います。

記

変更前) \_\_\_\_\_ プログラム

変更後) \_\_\_\_\_ プログラム

アドバイザー教員 \_\_\_\_\_ 印