|  |
| --- |
| センター長確認 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　 |

聴　講　申　請　書

（平成２９年度秋～冬学期）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申請日 | ２０１７年 　　月 　　日 |
| 学生氏名 | （ｶﾀｶﾅ） | 国籍 |  |
| （英字） |
| （漢字） |
| 所属／身分 | （　　　　　　）学 部（　　　 　　学科）　　□　 （　　　）年　　□　特別聴講学生（ ）研究科（　　　　　 　専攻）　　□　博士前期課程（ ）年　　□　博士後期課程（　　）年　　□　研究生　　　　　　□　特別研究学生　　□　特別聴講学生　　 | 学　　籍番　　号 |  |
| 在 籍期　　間 | 年　　月　　日～　年　　月　　日 |
| プレースメントテスト受験状況 | 受験時期 | 判　定 |
| 今回 | C1 ・ B2 ・ B1 ・ A2 ・ A1 |
| 半年前 | C1 ・ B2 ・ B1 ・ A2 ・ A1 |
| １年前 | C1 ・ B2 ・ B1 ・ A2 ・ A1 |
| 聴講希望科目 | 科目コード | 授業科目 | 担当教員名 | 開講曜日 | 開講時限 |
|  |  |  |  |  |
| 指導教員名 |  | 認 印 |  |
| 理由書（指導教員が申請学生の聴講を必要とする理由を記入すること。） |