|  |
| --- |
| **平成３０年度　愛媛大学学生海外派遣プログラム変更承認申請書**平成　　年　　月　　日　愛媛大学長　　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　実施責任者　所　　属 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 職　　名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印 実施担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　　さきに決定されました学生海外派遣（短期）プログラムについて，下記のとおり変更したいので承認願います。 |
| 事業名 |  |
| 変 更 内 容＊具体的に記入すること。＊本用紙に書ききれない場合は別途A4任意用紙を添付すること。 |  |
| 変 更 事 由＊具体的に記入すること。＊本用紙に書ききれない場合は別途A4任意用紙を添付すること。 |  |
|  平成　　年　　月　　日　　上記申請のとおり承認してよろしいか伺います。　　また，決裁の上は本人あて通知してよろしいか，併せて伺います。 |
| 学　長 | 機構長 | 副機構長 | 部　長 | 課　長 | 総務企画ＴＬ | 国際支援ＴＬ | 担　当 | （承認）平成 　　 年　　 月　 　日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| （通知）平成 　 　年　　 月 　日 |