

【様式5】 Form 5

プラットフォーム学卓越大学院

プログラムコーディネーター 殿

プラットフォーム学卓越大学院プログラム修了者追跡調査協力同意書

私は、プラットフォーム学卓越大学院を修了した際には、プログラム修了者に対する追跡調査に協力すること及び追跡調査に京都大学生涯メールアドレスを使用すること並びに文部科学省及び科学技術・学術政策研究所等が行う修了者の状況把握に協力することに同意いたします。

年 月 日

所属研究科・専攻 : 学研究科 専攻
所属課程(該当のものに○印) : 修士課程 ・ 博士後期課程
学生番号 :
氏 名 (自署) :