|  |  |
| --- | --- |
| （別紙様式第６号） |  |
| 受付番号 |
|  |

研究計画変更申請書

　　　年　　　月　　　日提出

日本赤十字九州国際看護大学

　　学長　　　　　　　　殿

申請者　 　 所属

　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　（印）

　※学部生・大学院生の場合

　　　　　　　　　　指導教員名　　　　　　　　　　　（印）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 承認番号 |  |
| 研究課題名 |  | | |
| 研究責任者 |  | | |
| 変更理由 |  | | |

変更内容

|  |  |
| --- | --- |
| 【変更前】 | 【変更後】 |
|  |  |