

○ 鳥取大学大学院連合農学研究科特別研究学生規則

〔 平成 1 4 年 2 月 1 5 日 〕
連合農学研究科規則第 1 号

(趣旨)

第 1 条 この規則は、鳥取大学大学院学則（平成 1 6 年鳥取大学規則第 5 6 号。以下「学則」という。）第 5 2 条の規定に基づき、鳥取大学大学院連合農学研究科（以下「研究科」という。）における特別研究学生に関し、必要な事項を定めるものとする。

(入学の時期)

第 2 条 特別研究学生の入学の時期は、学年の始めとする。ただし、研究科が特別な事情があると認められた場合は、この限りでない。

(入学資格)

第 3 条 特別研究学生として入学することができる者は、他の大学院の博士課程（後期）に在学する者とする。

(出願手続)

第 4 条 特別研究学生として入学を志願する者は、所属する大学院を経由し、入学しようとする時期の 1 月前までに、次に掲げる書類を研究科長へ提出しなければならない。

(1) 特別研究学生入学願書（別紙様式第 1 号）

(2) 履歴書（別紙様式第 2 号）

(入学の許可)

第 5 条 特別研究学生の入学は、当該大学院からの協議に基づき、研究科委員会の議を経て研究科長が許可する。

(研究指導期間)

第 6 条 特別研究学生の研究指導期間は、原則として 1 年以内とする。

2 前項の研究指導期間を超えて、なお引き続き研究指導を希望する場合は、事情により許可することができる。この場合において、研究指導期間の延長を希望する者は、所属する大学院を経由し、研究指導期間終了の 1 月前までに、特別研究学生研究期間延長願（別紙様式第 3 号）を研究科長へ提出しなければならない。

3 前項の研究指導期間の延長は、研究科委員会の議を経て研究科長が許可する。

(退学)

第 7 条 特別研究学生が、病気その他の事由により退学を希望するときは、退学願（別紙様式第 4 号）を研究科長へ提出し、その許可を受けなければならない。

(研究の修了)

第 8 条 特別研究学生は、その研究を修了したときは速やかに研究修了届（別紙様式第 5 号）を指導教員を経て研究科長へ提出しなければならない。

(修了証明書)

第 9 条 研究科長は、研究を修了した特別研究学生から申出があったときは研究修了証明書（別紙様

式第6号)を交付する。

(検定料, 入学料及び授業料)

第10条 特別研究学生の検定料及び入学料は, 徴収しない。

2 特別研究学生の授業料は, 学則第32条第5項に定めるところによる。

3 納付した授業料は, 返付しない。

(雑則)

第11条 この規則に定めるもののほか, 特別研究学生の取扱いに関し必要な事項は, 研究科委員会の議を経て研究科長が定める。

附 則

この規則は, 平成14年2月15日から施行する。

附 則 (平成17年12月16日連合農学研究科規則第3号)

この規則は, 平成17年12月16日から施行する。

鳥取大学大学院連合農学研究科特別研究学生

Special Research Student

The United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University

入 学 願 書

APPLICATION FOR ADMISSION

ふりがな 氏名 Name (in print) Signature			性別 Sex	写真貼付 Photo Up-from-bust and bare-headed 上半身, 脱帽正面 縦4cm×横3cm 4cm×3cm long wide
			男・女 M/F	
生年月日 Date of birth	年 月 日生 (満才) Age			
本籍 Nationality	都・道・府・県			
現住所 Present address	〒		電話 () — Tel	
連絡先 Mailing address	〒		電話 () — Tel	
在籍大学 Registered University	研究科名: 大学 大学院 研究科 University 専攻等: 専攻 Course 指導教員氏名: Name of supervisor			
研究指導を 希望する期間 Period to study	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで (か月) From to (months)			
研究指導を希望 する内容 Contents for requesting research guidance				
研究指導を希望 する指導教員 Name of preferred supervisor	所属 連合講座 Division	連合講座	氏名 Name	承諾印

鳥取大学大学院連合農学研究科特別研究学生

Special Research Student

The United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University

履 歴 書

CURRICULUM VITAE

ふりがな 氏名 Name (in print)			性別 Sex	男・女 M/F
生年月日 Date of birth	年 月 日生(満 才) Age	国籍 Nationality		
現住所 Present address	〒 _____ 電話 () - - Tel			
学歴(大学卒以上) Education since university in chronological order	年 月 日 Date (Day, Month, Year)	事 項 Name of schools		
職 歴 History of employment	年 月 日 Date (Day, Month, Year)	事 項 Name of organizations and institutions		
賞罰, 資格等 Qualification	年 月 日 Date (Day, Month, Year)	事 項 Subjects		
上記のとおり相違ありません。 I hereby certify the above statements to be true and correct in every detail. 平成 年 月 日 Date: 氏名 Name (in print) : Signature				
				印 Seal

別紙様式第3号

Format No.3

鳥取大学大学院連合農学研究科特別研究学生

Special Research Student

The United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University

研究指導期間延長願

APPLICATION FOR EXTENSION

平成 年 月 日

Date

鳥取大学大学院

連合農学研究科長 殿

To Dean of The United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University

氏 名

Name

印

Seal

下記のとおり、研究指導期間を延長したいので、許可くださるようお願いいたします。

I hope that my extension is approved as described below.

記

Descriptions

1. 当初の研究指導期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日まで
Primary period of study From _____ to _____
2. 延長を希望する期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日まで
Period to be extended From _____ to _____
3. 延長を希望する理由
Reasons for extension
4. 現在研究指導を
行っている指導教員 _____ 印
Name of present Supervisor Seal

別紙様式第4号

Format No.4

鳥取大学大学院連合農学研究科特別研究学生

Special Research Student

The United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University

退 学 願

APPLICATION FOR LEAVING SCHOOL

平成 年 月 日
Date

鳥取大学大学院

連合農学研究科長 殿

To Dean of The United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University

氏 名

Name

印

Seal

下記のとおり、退学したいので許可くださるようお願いいたします。

I hope that my leaving school is approved as described below.

記

Descriptions

1. 当初の研究指導期間
Primary period to study 平成 年 月 日～平成 年 月 日まで
Form _____ to _____
2. 退学希望年月日
Date of leaving school 平成 年 月 日
Date _____
3. 退学する理由
Reasons for leaving school
4. 現在研究指導を
行っている指導教員 _____ 印
Name of present Supervisor Seal

別紙様式第5号

Format No.5

鳥取大学大学院連合農学研究科特別研究学生

Special Research Student

The United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University

研究修了届

NOTIFICATION OF COMPLETION

平成 年 月 日
Date

鳥取大学大学院

連合農学研究科長 殿

To Dean of The United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University

氏名

Name

印

Seal

下記のとおり研究を修了しましたのでお届けいたします。

I notify that my research has been completed as described below.

記

Descriptions

研究内容及び成果 Contents and results of research					
研究期間 Period to be studied	平成 年 月 日～平成 年 月 日まで From _____ to _____				
指導教員 Name of supervisor	連合講座 Division	氏名 Name		確認印 Seal	

別紙様式第6号

Format No.6

鳥取大学大学院連合農学研究科特別研究学生

Special Research Student

The United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University

研究修了証明書

CERTIFICATE OF COMPLETION

氏名

Name

年 月 日生

Date of birth

上記の者は、本研究科特別研究学生として下記のとおり研究を修了したことを証明する

I certify that the above mentioned student completed his/her research as described below.

記

Descriptions

研究内容 Contents of research	
研究期間 Period to be studied	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで From _____ to _____
研究指導教員名 Name of supervisor	

平成 年 月 日

Date

鳥取大学大学院連合農学研究科長

Dean of The United Graduate School of

Agricultural Sciences, Tottori University

印

Seal