

IT 特別教育プログラム志願票

提出年月日
年 月 日

志願番号†		整理番号†	
-------	--	-------	--

†は事務局が記入します。

ふりがな		
氏名	姓	名
学籍番号		
生年月日	西暦 年 月 日	
連絡用メールアドレス (携帯可・複数可)		
連絡先住所・電話番号	住所 〒	
	電話	
	携帯 <small>(さしつかえなければ)</small>	
大学院所属先(専攻)	専攻	
学部所属先 <small>東工大以外は大学名・学部名も</small>	学科 研究室	

※IT 特別教育プログラムでは、教育内容改善あるいは教育プロジェクトの評価のため、文部科学省が学生の個人成績情報を要求した場合には、それを提供する場合があります。また、教育内容改善のためアンケートにご協力をお願いする場合があります。

確認しました

自署サイン

※□にチェックを入れ、手書きのサインを記入してください

大学院所属研究室指導教員名

確認印

面接日程・志願票

- 日時: 2016年4月5日(火)
15:00~17:30
- 集合場所: 西8号館E棟10階専攻会議室
- 内容
 - コース履修意思の確認, 志望動機, プログラミング経験, PC貸与の希望有無, 夏合宿参加予定 など
 - 一人3~5分程度
- 事前に**志願票**を要提出(本日配布)
提出先: 西8号館E棟8F秘書(森谷・吉原)
- 問合せ先 jimu@itpro.titech.ac.jp