**卒研希望者学習相談票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生の種類 |  | 学生番号 |  |
| コース |  | ﾌﾘ　ｶﾞﾅ氏　名 |  |
| 住所及び連絡先 | 〒☎　　　　　　（　　　　）E-mail: |
| 希望客員教員 |  |
| 希望相談日時 | 　令和　　年　　月　　日(　)　　　：　　～　　： |
| 学習相談の方法※どちらかチェックして下さい | （　）対面 　　　　　（　）Zoom 　　 （　）電話 |

○客員教員の専門分野以外の相談については、応じられない場合があります。

○希望相談日の１週間前までに、この相談票を提出ください。資料等がある場合は添付してください。

※メールで提出する場合の宛先：hokkaido-sc@ouj.ac.jp（学習相談受付専用アドレス）

○一人の相談時間は３０分程度とします。

|  |
| --- |
| 相談内容（次の項目に該当する箇所に具体的に記入下さい。） |
| ・卒業研究を履修する動機 |
| ・現時点で考えている卒業研究のテーマ　①　②　③ |
| ・現時点で考えている研究のすすめ方 |
| ・現時点で考えている指導教員【（　）にチェックして下さい。】　（　）[基本]本部専任教員（氏名：　　　　　　　　　　）　（　）未定（　）その他※　※専任教員では十分対応できない分野等特別な事由がある場合には所長面談を経て専任教員以外の指導教員を希望できる場合があります。 |

|  |
| --- |
| 客員教員の所見 |
| ・卒研履修が可能かの判断【（　）にチェックして下さい。】　（　）充分練られており申請可　（　）申請は難しい　（　）所長面談が必要 |
| ・その他、面談で特に感じたこと |

* 前回相談日　　月　　日（　）　　□　今回初回 2024.5.31