

学 習 相 談 票

鹿児島学習センター

| | | | |
|--------------|--|---|----------------|
| 氏 名 | | 学生番号 | — — |
| 学 生 種 | 教養学部 <input type="checkbox"/> 全科履修生 <input type="checkbox"/> 選科履修生 <input type="checkbox"/> 科目履修生 大学院 <input type="checkbox"/> 修士全科生 <input type="checkbox"/> 修士選科生 <input type="checkbox"/> 修士科目生 <input type="checkbox"/> 博士全科生 | | |
| コース・専攻・プログラム | | 連絡先 | — — |
| 相談希望日 | 第一希望 | 年 月 日 : ~ | 第二希望 年 月 日 : ~ |
| 相談希望教員 | <input type="checkbox"/> 岡村 浩昭 (有機化学) 木曜日 午前 | <input type="checkbox"/> 志水 勝好 (作物学・植物生理学) 水曜日 午後 | |
| | <input type="checkbox"/> 田平 隆行 (老年作業療法学) 木曜日 午前 | <input type="checkbox"/> 西尾 育子 (成人看護学) 木曜日 午後 | |
| | <input type="checkbox"/> 細川 道久 (西洋史学) 金曜日 午前 | <input type="checkbox"/> 北崎 浩嗣 (地域計画論・農業政策論) 金曜日 午後 | |
| | <input type="checkbox"/> 神蘭 紀幸 (社会心理学) 土曜日 午前 | | |
| | <input type="checkbox"/> 関山 徹 (臨床心理学) 金/日曜日 | <input type="checkbox"/> 高津 孝 (中国文学) | |
| 相談内容 | 該当番号に○をつけてください。 1 学習方法 2 その他の学習相談 相談または質問したいことを記入してください。 | | |
| 相談担当教員名() | | | |
| 相談実施日 月 日 : | | | |

※ 相談等は原則一人30分以内とします。

| | | |
|----|-----|--|
| 所長 | 事務長 | |
| | | |

| |
|-----|
| 受付者 |
| |
| 月 日 |