

○他大学の学生が筑波大学の「特別聴講学生」となる場合の手続きについて
特別聴講学生とは

他大学からの依頼に応じて筑波大学が学生を受入れ、当該学生に筑波大学の授業科目の履修を認める制度です。

特別聴講学生の授業料について

国立大学および芝浦工業大学に所属している学生 ¥ は授業料がかかりません。公立大学および私立大学に所属している学生は別途お問い合わせください。

本学の特別聴講学生になるための手続きについて

- ① 所属する大学の学務担当の窓口までご相談ください。
- ② 学務担当の窓口の指示にしたがい、所定の手続きをとってください。
- ③ その後当該大学と本学の間で受入手続きを行い、双方の許可を経ることで本学の特別聴講学生となることができます。
- ④ 聴講した科目の成績評価については、本学から当該大学へ報告文書を送付するとともに、単位を修得した場合には本学から成績証明書を交付します。

本学宛て依頼文書の書式例

P. 2～4を参照してください。

授業科目のシラバスについて

[第12回ナノグリーン・サマースクール](#)

本学宛て依頼文書の送付について

送付期限: **令和6年7月12日(金)**

送付先: 305-8571 茨城県つくば市天王台1-1-1 筑波大学TIA 推進室

問い合わせ先

筑波大学 TIA 推進室 tia-edu@un.tsukuba.ac.jp

《書式例》

〇〇〇〇第 号
令和 年 月 日

筑波大学長 殿

〇〇〇〇大学長
〇〇 〇〇



本学大学院学生の貴研究科への派遣について(協議)

このことについて、貴研究科の授業科目を履修させるため、別紙の定めるところにより下記
学生を派遣したいので協議方よろしくお 願います。

記

所 属 〇〇大学大学院〇〇研究科〇〇専攻〇〇課程
学生氏名 〇〇 〇〇

所 属 〇〇大学大学院〇〇研究科〇〇専攻〇〇課程
学生氏名 〇〇 〇〇

《書式例》

(別紙)

- | | | |
|---|-----------------------|-----------------------------------------------------|
| 1 | 履修を希望する研究科 及び授業科目名 | 筑波大学大学院理工情報生命学術院数理物質科学研究群 1. ○○○○○○ 2. ○○○○○○ |
| 2 | 履修期間 | 令和 ○○年○○月○○日～令和 三年○○月○○日 |
| 3 | 成績評価の方法 | 筑波大学大学院理工情報生命学術院数理物質科学研究群 の定める成績評価によるものとする |
| 4 | 成績報告の方法 | 当該大学の履修終了時に○○大学宛報告を願うものとする |
| 5 | 単位の認定 | ○○大学の定めるところによるものとする |
| 6 | 学生の身分 | 特別聴講学生 |
| 7 | その他 | 特別聴講学生が聴講するうえで必要な設備等について 便宜 供与願うものとする |

《書式例》

| 特別聴講学生願書 | | | |
|----------|----------------------------------|-------|------|
| フリガナ | | 本籍・国籍 | 性別 |
| 氏名 | | | 男・女 |
| 生年月日 | 年 月 日生 | | |
| 所属大学院 | 大学大学院 研究科 課程 専攻第 年次 | | |
| 受入大学院 | 筑波大学大学院理工情報生命学術院数理物質科学研究群 博士前期課程 | | |
| 聴講目的 | | | |
| 現住所 | | | |
| | Mail | 電話 | - - |
| 聴講希望科目 | 授業科目 | 単位 | 担当教員 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 聴講希望期間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 | | |
| 国内緊急連絡先 | | | |
| 氏名 | | | |
| 住所 | | | |
| | | 電話 | - - |