

以下のいずれかの方法でTAC Systemに提出してください。

1. 本書類に署名捺印しTAC Systemへ送付
2. 署名捺印した本書類をJPEG,PDF等のファイルに変換し，メールに添付

TAC System 責任者 医学科教育開発室、村上

e-mail: tacsys@med.toho-u.ac.jp

チュートリアル担当日大学院学生間交換届

平成 ____年 ____月 ____日

教育委員長殿

チュートリアル委員会委員長殿

交換申し出大学院学生および指導教授

所属 _____

氏名 _____ 印

Email : _____

指導教員 _____ 印

交換受け入れ大学院学生および指導教授

所属 _____

氏名 _____ 印

Email : _____

指導教員 _____ 印

下記の通り、チュートリアルの担当日の交換を届け出ます。

交換する日と担当大学院学生

注：1回目／2回目／3回目の日付を入れてください。

3日のうち1日のみの交換はできません。

担当大学院学生欄には交換前の大学院学生氏名と、交換後の大学院学生記入して下さい。

____月____日，____月____日，____月____日：交換前の担当大学院学生 _____
と

____月____日，____月____日，____月____日：交換後の担当大学院学生 _____
を交換する。

交換理由： _____

なお、上記交換を教育ポータルに反映させるのに数日を要しますが、上記大学院学生は大学院医学研究科教育ポータル教育ポータルへの反映を確認してください。

提出先：医学科教育開発室、村上
e-mail:tacsys@med.toho-u.ac.jp