**（様式第１号）**

平成　　年　　月　　日

サバティカル制度（適用・計画変更）申請書

　　国立大学法人名古屋工業大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名・氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属領域長　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　専　攻　長　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教育類長　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　センター長　　　　　　　　　　　印

　下記のとおりサバティカル制度の（適用・計画変更）を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 目　　的 |  |
| 内　　容 |  |
| 期　　間 | 　平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 |
| 場　　所 |  |
| 授業代替措置状況 | 　別紙のとおり |
| 制度適用期間中の兼業の有無 | 　無　・　有　（兼業先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他参考となる事項 |  |

**（様式第２号）**

平成　　年　　月　　日

サバティカル制度（適用・計画変更）選考結果通知書

　申請者　所　　　属

　　　　　職名・氏名　　　　　　　　　　殿

　所　属　領域長　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　専攻長　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　教育類長　　　　　　　　　　　殿

　　　　　センター長　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　国立大学法人名古屋工業大学長

　平成　　年　　月　　日付けで貴殿から申請のありましたサバティカル制度（適用・計画変更）については，申請のとおり承認します。

**（様式第３号）**

平成　　年　　月　　日

成　　果　　報　　告　　書

　国立大学法人名古屋工業大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名・氏名　　　　　　　　　　印

　下記のとおりサバティカル制度実施成果を報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 期　　間 | 　平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 |
| 場　　所 |  |
| 成　　果 |  |