（別添様式）

高等専門学校機関別認証評価申請書

平成２９年　　月　　日

独立行政法人大学改革支援・学位授与機構長

福　田　秀　樹　　殿

○○高等専門学校長

氏　名 職印

　このたび、独立行政法人大学改革支援・学位授与機構　平成３０年度高等専門学校機関別認証評価申請要項に基づき、貴機構が平成３０年度に実施する高等専門学校機関別認証評価を受けたいので、別紙を添えて申請します。

（別　紙）

高等専門学校の概況等調査票

○概況

（１）高等専門学校の名称　　　　　　　　　　　　　　（昭和・平成　　年度）

|  |  |
| --- | --- |
| （開設年度） |  |

（２）高等専門学校の設置者

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

（３）高等専門学校の位置

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

（４）設置学科等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置学科等の名称 | 所　　在　　地 | 開設年度 | 入学定員 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（注１）「設置学科等の名称」の欄には、当該高等専門学校が有する全ての学科、専攻の名称を御記入ください。また、平成３０年４月１日に学科の設置・改廃等を行う予定がある場合には、その旨を併せて御記入ください。

（注２）高等専門学校の概要が分かる資料（高等専門学校概要、高等専門学校案内、学生便覧（専攻科課程分を含む。）等）を各３部御提出ください。

○担当者の連絡先等

担当部署：

事務担当者氏名：　　　　　　　（ふりがな:　　　　　　　）

事務担当者役職：

電話番号：　　　　　（　　　　）

ＦＡＸ番号：　　　　　（　　　　）

E-mailアドレス：