

申請日 年 月 日

北海道医療大学 学長 殿

申請者

所属学部・学科

氏 名

平成 29 年度教育向上・改善プログラム申請書

1. プログラム名
2. 趣旨・目的
3. プログラムの概要・計画
4. 期待される効果・将来展望
5. プログラム実行期間
平成 29 年 4 月～平成 年 月
6. 予算執行計画

※ 1～6について、2 ページ程度にまとめてください。