

復学願

年 月 日

筑波大学大学院 理工情報生命学術院長 殿

本人 入学年度 年度（入学、編入学、転入学、再入学）
所属・年次 理工情報生命学術院
システム情報工学研究群
学位プログラム 第 年次
博士課程（前期、後期、一貫制）

学籍番号

氏名

印

現住所 〒

電話番号 ()

携帯番号 ()

奨学金受給状況 日本学生支援機構奨学金受給の有無：有・無
その他奨学金（奨学金名）：

下記により復学いたしたくご許可くださるようお願いいたします。

記

1 復学の年月日 年 月 日付

2 復学の事由

(休学の事由：)

(病気回復の場合は、医師の診断書を添付すること。)

3 休学許可の期間 年 月 日から 年 月 日まで

学位プログラムリーダー 確認印	指導教員 確認印