

# 復学願

年 月 日

筑波大学大学院博士課程  
システム情報工学研究科長 殿

本人 入学年度 年度（入学、編入学、転入学、再入学）  
所属・年次 システム情報工学研究科  
専攻 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 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
- 1 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。)
- 1 休学許可の期間 年 月 日から 年 月 日まで

専攻長確認印	指導教員 確認印