

復学願

平成 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 平成 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 平成 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 平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

| 専攻長確認印 | 指導教員 確認印 |
|--------|-------------|
| | |