

復学届

Report of return from a leave of absence

Current date (Year-Month-Day)

____年____月____日

筑波大学大学院 理工情報生命学術院長 殿

Please circle the corresponding item.
(入学 enrollment; 編入学 transfer to a doctoral program;
転入学 transfer from another university; 再入学 readmission)

Student's information

本人 入学年度 _____年度 (入学、編入学、転入学、再入学)
Program and grade year 所属・年次 理工情報生命学術院

Type of program 学位プログラム 第_____年次
Program name システム情報工学研究群
博士課程 (前期、後期、一貫制)

Please circle the corresponding item.
(前期 Master's program;
後期 3-year doctoral program;
一貫制 5-year doctoral program)

Student's name and seal/signature

Student number 学籍番号 _____

氏名 _____

Current address 現住所 _____ 印 (Seal)

Telephone number 電話番号 _____ () _____

Mobile number 携帯番号 _____ () _____

E-mail _____

International students may use their signature instead of a seal.

Scholarship status 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 (有 Yes/無 No)

Do you receive a scholarship from Japan Student Services Organization (JASSO)?

その他奨学金 (奨学金名) : _____
Scholarship from other organizations (Please identify the name of the scholarship program.)

下記により復学しますのでお届します。

I hereby report my return from a leave of absence as indicated below.

記

1 Date of return

1 復学する年月日 _____ (Year-Month-Day) 年____月____日

2 Reason for a leave of absence

2 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。)

A medical certificate of recovery is required if the leave of absence is due to a health problem.

3 Approved leave of absence duration

3 休学許可の期間 Start date (Year-Month-Day) _____ End date (Year-Month-Day) _____
_____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
(Seal of the Chair of the program)	(Seal of the supervising faculty member)