

復 学 願

コース長	
学生委員	

令和 年 月 日願出

徳 島 大 学 長 殿

学生番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--

創成科学研究科 理工学専攻 博士前期課程 第 年次

コ ー ス

プログラム

領域

署 名

保証人

署 名

このたび、下記により復学したいので、御許可下さるよう保証人連署をもって
お願い致します。

記

1. 復 学 の 理 由

2. 復学希望年月日

令和 年 月 日

3. 休学を許可された期間

令和 年 月 日から
令和 年 月 日まで

注：疾病のため休学した者は、医師の診断書を添付すること。

【提出先】理工学部学務係（共通講義棟1階）