

指導(担当)教員名	承認印
	⑩

退 学 願

平成 年 月 日

岡山大学

医歯薬学総合研究科長 殿

学部・研究科等 医歯薬学総合研究科

学科・課程・専攻 生体制御科学 病態制御科学
 機能再生・再建科学 社会環境生命科学
 医歯科学(修士)

学 生 番 号 _____

氏 名 _____

このたび、下記により退学いたしたいので関係書類を添えてお願いします。

退学年月日 平成 年 月 日

退学の理由 (該当の理由に○をつけてください)

- | | | |
|----------------|--------------------------|----------------------------|
| 1. 病気のため | 2. 意欲喪失 | 3. 学業不振 |
| 4. 進路再考 | 5. 家庭の事情 | 6. 経済的理由 |
| 7. 勤務の都合 | 8. 留学のため | 9. 就職のため |
| 10. 他大学受験のため | 11. 他大学合格のため | 12. 他学部受験のため |
| 13. 他学部合格のため | 14. 期間満了退学 ^{※1} | 15. 単位修得満期退学 ^{※2} |
| 16. 大学院入学(飛び級) | 17. その他 簡単に理由を記入してください | |

(_____)

※1 標準修業年限以上在学した後の退学

※2 標準修業年限以上在学し、かつ修了に必要な単位を修得した後の退学

留意事項

1. 氏名欄への署名は、必ず本人が自著してください。
2. 学生証を必ず添付してください。
3. 特に理由を記したい場合は、裏面に記入してください。

事務処理欄： 授業料納入 済 未 (休学中) 奨学金受給 有 無 システム入力

