

指導教授署名
Supervising Professor's Signature

退 学 願

Application for Withdrawal

申請日 / /
Application Date

岡山大学長 殿

To the President of Okayama University

学部・研究科等 医歯薬学総合研究科
 Faculty / Graduate School Graduate School of Medicine, Dentistry and Pharmaceutical Sciences
 学科・課程・専攻等 専攻
 Department / Degree / Course
 学 生 番 号
 Student ID Number
 氏 名 (自署)
 Applicant's Name (Signature)

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。

I hereby request to withdraw my enrollment from Okayama University for the following reasons. Please find the attached documents.

退学年月日 年 月 日
 Date of Withdrawal year month day

退学の理由(該当の理由に○をつけてください。) Please circle the reason for withdrawal below.

- | | |
|--|--|
| 1. 病気のため
Health problems | 2. 意欲喪失
Loss of motivation |
| 3. 学業不振
Poor academic performance | 4. 進路変更(他大学等)のため
Changing university, etc. |
| 5. 進路変更(他学部)のため
Changing faculty/department | 6. 家庭の事情
Family issues |
| 7. 経済的理由
Financial difficulties | 8. 勤務の都合
Work-related issues |
| 9. 就職のため
Industry employment | 10. 在学期間満了退学
Maximum duration of study exceeded |
| 11. 単位修得満期退学
Fulfilled all course requirements | |
| 12. その他 簡単に理由を記入してください。Please specify briefly if any other reason. | |

()

※留意事項 Important

- 氏名欄への署名は、必ず本人が自署してください。
Applicant applying for withdrawal must sign the form himself/herself. Do NOT have anyone else sign on the applicant's behalf.
- 学生証を必ず添付してください。
Please attach your Student ID to the application form.
- 特に理由を記したい場合は、裏面に記入してください。
If you want to mention detailed reason, please write on the reverse side of this application form.

--- The following is for official use only -----
 事務確認欄：授業料納入 ☐済☐未 奨学金 ☐有☐無 ☐システム入力
 (☐ 休学中)

(裏面 Backside)

[illegible]