

(平成 21 年 12 月 24 日学長通知における別紙様式 2 - 1)

指導 (担当) 教員の署名

退 学 願

年 月 日

岡 山 大 学 長 殿

学部 ・ 研究科等 医歯薬学総合研究科

学科・課程・専攻等 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
 医歯薬学(博士) 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

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. 進路変更 (他大学等) のため |
| 5. 進路変更 (他学部) のため | 6. 家庭の事情 |
| 7. 経済的理由 | 8. 勤務の都合 |
| 9. 就職のため | 10. 在学期間満了退学 |
| 11. 単位修得満期退学 | |
| 12. その他 簡単に理由を記入してください | |

()

※留意事項

1. 氏名欄への署名は、必ず本人が自署してください。
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。

