

令和 年 月 日

退 学 願

九州大学大学院医学系学府長 殿

平成・令和 年度入学 専攻

分野 コース

学生番号

氏 名 印

現在、大学院医学系学府大学院生として在学中のところ、下記の理由により、令和 年 月 日付けをもって退学したいので、ご許可願います。

※ 理由： _____

※別紙「進路届（修了・退学後の進路状況調査）」も作成

指導教員 _____ 印

指導教員 _____ 印

<今後の連絡先>

住 所：〒 _____

電話番号： _____

メールアドレス： _____ @ _____

授業料納入状況 [納入済（前期分・後期分） 未納（前期分・後期分）]

奨学金受給状況 [受給中（ _____ 奨学会） ・ 無]