

専攻長

印

指導教員

印

年 月 日

神戸大学大学院工学研究科長 殿

工学研究科 博士課程

課程
専攻

学籍番号
氏 名

研 究 生 退 学 願

下記のとおり退学したいので、ご許可願います。

記

1. 理 由 :

2. 退学年月日 : 年 月 日