専　攻　長　　印

教 学 委 員　　印
（指導教員，学生委員）

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　後期課程
専攻
学籍番号　　番
住　所　〒

電話番号
e-mail

氏　名

退　学　願

下記のとおり退学したいので御許可願います。

記

１理　由

２退学年月日　　年　月　日

注　病気の場合は診断書添付のこと。

３年以上在学していた場合，特定研究（６単位）　合格・不合格　　指導教員承認印

＊３年以上在学し，修了に必要な授業科目単位を修得したうえ，研究経過発表会にて発表した者については，特定研究の合否判定について指導教員に承認を受けることができます。

＊上記，単位修得退学の場合，別添進路等調査票も記入ください。

教務学生グループ記入欄	
「学生の身分異動等チェックシート受領書」受付番号	
授業料支払い	
システム入力	