復　　　学　　　願

令和　　年　　月　　日

　 鳥 取 大 学 長 殿

大学院医学系研究科

平成･令和　　 年度入学　　　　　　　　課程

専攻

 学生番号

 学生氏名（署名）

令和 　　年 　　月 　　日 から令和 　　年 　　月 　　日 まで

 診断書

休学中のところ別紙 のとおり修学に差し支えありませんので

 理由書

令和 　　年 　　月 　　日から復学を許可くださるようお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 長期履修期間 | 担当者 |
| 期間短縮後の終期年　　月　　日　　 |  |