

本
Request for Change in Extension of Study Period

To the President of Hiroshima University

School Graduate School _____
Department Program Cluster Major _____
Admission date _____
Student Number _____
Name _____
Date of Birth _____

本 号 本

I hereby request a change in the extension of study period (Y /M /D) for the following reason(s).

本 /
Total Periods of Study including extension _____

/Date of expected Graduation _____

/Reasons

Date of Submission _____

Signature of Student _____

本 本

In "Total Periods of Study Including Extension", fill in the period before and after the change.

The document must be signed by the student.

)M c	
Signature	

Personal information above will be used exclusively for the change in extension of study period and for statistical purposes.

記入例

本 Request for Change in Extension of Study Period

To the President of Hiroshima University

①申請手続き

- ・変更の申請期間は年 回
(,)
- ・履修期間の変更は一度のみです。
(短縮のみ可能。延長は不可)

School Graduate School _____

Department Program Cluster Major _____

Admission date _____

Student Number _____

Name _____

Date of Birth _____

本人が直筆で署名

「4月1日」または「10月1日」

本

【注意】

I her

申請している長期履修期間よりも早く修了の目途が立ち、期間の短縮を希望する場合、遅くとも「変更(短縮)後の修了見込月」の半年前には手続きをしておく必要があります

長期履修期間が 年 の場合

(例) 長期履修期間を 年に短縮する: 在学期間が 年経過するまでに短縮の手続きが必要

(例) 長期履修期間を 年に短縮する: 在学期間が 年経過するまでに短縮の手続きが必要

本 /
Total Periods of Study including extension (years → years)

/Date of expected Graduation _____

/Reasons (例) 研究が順調に進み、修了の目途が立ったため など

Date of Submission _____

提出日

Signature of Student _____

本人が直筆で署名

本

本

In "Total Periods of Study Including Extension", fill in the period before and after the change.

The document must be signed by the student.

)M c

指導教員が直筆で署名

Signature

※記載された個人情報は、長期履修変更手続業務及び調査・統計を行う目的で利用するものであり、この目的以外で利用又は提供することはありません。
Personal information above will be used exclusively for the change in extension of study period and for statistical purposes.


