様式第３号(第２条関係)

**復学願**

　　年　　月　　日

北見工業大学長　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 本人氏名 | 印 |
| 学籍番号 |  |
| 所属  （学科・コース等を記入） | （工学部・博士前期・博士後期） |
| 現住所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL |
| 保護者等氏名 | 印 |
| 保護者等住所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL |
| 個別担任(指導教員) | 印 |
| 学科長(専攻主任) | 印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 私は　　　　　年　　月　　日から　　　　　　年　　月　　日まで休学中のところ、 | |
| 年　　月　　日 | をもって復学したいので、許可くださるようお願いします。 |

　(備考)　疾病による休学の場合は、医師の診断書を添付すること。

＊記入不要

|  |  |
| --- | --- |
| 承認年月日 | 年　　月　　日 |