

学 籍 変 更 願

年 月 日

群馬大学大学院医学系研究科長 殿

年度入学

学籍番号
氏 名

当初社会人選抜により入学しましたが、下記理由により一般学生として変更願いたくご承認くださいますようお願いいたします。

記

変更学期

年度 前 期・後 期 から
年 月 日 から

変更を願う理由

上記の変更について、差し支えないものと認めます。

指導教員
氏 名

印