**証　明　書　交　付　願**

大阪大学大学院生命機能研究科長　殿　　　　　　　　　申込日　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入学年度 | 学籍番号（不明の場合は記入不要） | 氏　　　　名（ローマ字氏名：英文証明書の場合） | 生年月日（西暦） |
|  |  |  |  |
|
| 現住所等 |
| 〒　　　-　　　　Tel：　　　　　　　　　　　E-mail： @  |

下記のとおり証明書の発行を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 証　明　書　名 | 必要部数 | 厳封の必要（○をつける） | 備　　考 |
| 和文 | 英文 |
| 在学期間証明書 |  |  |  |  |
| 成 績 証 明 書 |  |  |  |  |
| 学位授与証明書　　（　修士　・　博士　） |  |  |  |  |
| 修士号取得退学証明書 |  |  |  | 修士修了証明に相当 |
| 博士課程修了証明書 |  |  |  |  |
| 単位修得退学証明書 |  |  |  |  |
| 退学証明書 |  |  |  |  |
| 教育職員免許状申請用単位修得証明書（一種・専修、中学・高校）　科目名（　　　　） |  |  |  |  |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 使用目的 |  | 提出先 |  |

（受取方法：下記のいずれかを選択して下さい）

□　郵　　　　送：返信用封筒、身分証明書のコピーを同封して下さい。

□　大学院係窓口：身分証明書のコピー（代理人の場合は本人からの委任状も）を持参して下さい。

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 大学院係長 | 大学院係 | 令和　　年　　月　　日　受付 | 証明書番号 |
|  |  | 令和　　年　　月　　日　決裁 | 阪大生命第　　　　　　　　　号 |
| 令和　　年　　月　　日　発送 |

（大学記入欄）