退学願/Request for Withdrawal

大阪大学大学院医学系研究科長 殿 To:Dean of Graduate School of Medicine

フリガナ/Katakana		署名/Signature	学籍番号/Student ID Number
本人氏名/Name		押印可	25
現住所 Present address	Ŧ		電話番号/Tel

私こと、下記理由により退学したいので、ご許可くださるようお願いします。

I hereby request withdrawing from graduate school.

退学希望日/Intended date of withdrawal					yyyy/mm/dd	
	コード	事由		コード	事由	
理由/Reason	1	進路変更・再考 Changing or Reconsidering		6	•	才上の都合 l circumstances
該当するコードに ○をすること。	2	経済的理由/Economic reason		7	就職/Working	
Indicate your reason by	3	家庭の事情/Family M	atters	8		復帰・専念 ming to work
circling the number.	4	修学意欲の喪失 Loss of willingness to		16		得のため(*2) dy earned credits
	5	病気のため(*1)	99	その	つ他/Others
		Because of sickne	ss	具体的	りに記載/Explain it	in a specific way.
(*1) 診断書も提出すること		rtificato				

Need to submit a medical certificate.

単位修得退学の場合は「大阪大学キャリア支援システム」内【進路決定届】欄を登録し (*2)て、登録した日付を記入すること。(別添【進路・就職報告】参照)

For those who selected Code 16, please register the required information via the "Osaka University Career Support System" and enter the registration date below. (Refer to the attached document)

大阪大学キャリア支援システム http://www.osaka-u.ac.jp/ja/guide/career/report/report 単位修得退学をする場合、研究発表会・セミナー出席票(合計20枚)に「提出票(表紙)」をつけて提出してください。

Submit 20 of the Attendance Sheet (Dissertation Defense or Research Seminar) with Submission table for "Attendance and Summary" along with "Request for Withdrawal" when you decided to withdraw with completing all credits.

2021年度より単位修得退学をする場合は、上記出席票に加え「研究指導計画書」の提出も必要となります。

From FY 2021, in addition to the Attendance Sheet, a withdrawal with completing all credits needs to submit "Research Instruction Plan", too.

所属教室長名・認印	印 または 署名	大阪大学キャリア 支援システム登録完了日 Completion date for the above system	F]	日
-----------	----------------	--------------------------------------------------------------------	---	---	---

注意1) 学期途中に退学する場合であっても、その学期の授業料は全額納入していなければなりません。 Even if you withdraw in the middle of an academic term, you must pay all the tuition fees for that term.

注意2) 入退館カードを借用している者は、必ず返却すること。

Please return your 入退館card before you leave Osaka University due to withdrawal or graduation.

有·無 Yes or No		
有·無	授業料免除申請中/Are you currently applying for tuition exemption?	
有·無	日本学生支援機構(JASSO)奨学金貸与/Are you currently receiving scholarships from the JASSO ?	
有·無	日本学生支援機構(JASSO)以外の奨学金/Are you currently receiving scholarships other than the JASSO ?	
有·無	TA、TF、RA、チューター/Are you a TA, TF, RA or a tutor?	

事務

務確認欄	出席票提出		研究指導計画書提出		授業料納付		KOAN登録日		
------	-------	--	-----------	--	-------	--	---------	--	--

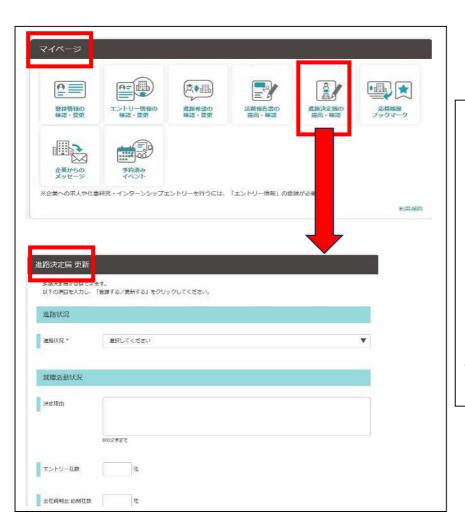
進路•就職報告(登録確認票)

対象者:卒業対象年度の学生・単位修得退学者 (論文博士は不要です。)

http://www.osaka-u.ac.jp/ja/guide/career/report/report

上記 URL または QR コードから「大阪大学キャリア支援システム」へログイン(大阪大学個人 ID、パスワード)し、マイページ内の 【進路決定届】欄を入力のうえ、「登録」してください





この報告は、大学が就職内定状況等を把握し、大学で学ぶ後輩たちへのキャリア支援や就職支援に役立てるとともに、文部科学省が毎年行っている統計調査への回答に必要な資料となりますので、全員に報告いただく必要があります。

氏名など個人情報が公表されることはありません。調査趣旨をご理解の うえ、ご協力をお願いします。

※登録完了後、以下に記入し教務係へ提出してください。(切り取り不可)

私は、修了後の進路・就職状況についてシステムへ登録しました。

登録日	年月日	教室名	
学籍番号		署名	

Osaka University Career Support System

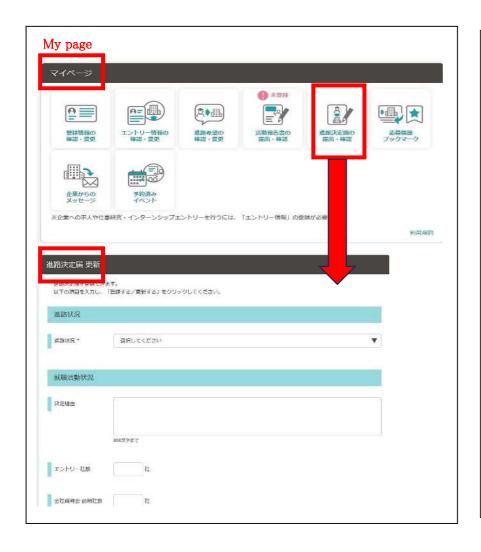
(Career Decision Notification Form)

http://www.osaka-u.ac.jp/ja/guide/career/report/report

The survey subject: Students who are in their graduation year or who have earned the required credits and plan to leave the school.

Please log in to the "Osaka University Career Support System" using your Osaka University personal ID and password via the URL above or the QR code on the right. Click on "Submission and Confirmation of Course Decision Notification", fill in the required information, and click "Register (登録)".





This information is necessary for the university to know the status of employment offers, etc., and to use it to provide career and employment support to younger students studying at the university, as well as to provide the necessary data to respond to the statistical survey conducted annually by the Ministry of Education, Culture, Sports, Science and Technology, so all students must report. Names and other personal information will not be made public. We ask for your cooperation in understanding the purpose before the end of March.

*After registering in the above system, please fill in the blanks below and submit this form to the Educational Affairs Section. (Please do not cut off below part)

I have registered my post-graduation career and employment status with the above system.

The date of		Your laboratory	
registration	yyyy/mm/dd	name	
Your student		Your signature	
number			