

全学教育推進機構長 殿
マルチリンガル教育センター長 殿

学 部 _____
学 科 _____
専 攻 _____
氏 名 _____
生 年 月 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
連 絡 先 (Tel) _____
(E-mail) _____

既 修 得 単 位 認 定 審 査 願

私が大阪大学へ入学する前に下記の大学等で修得した単位は別紙のとおりです。
については、これらの単位を既修得単位として審査くださるようお願いいたします。

記

大 学 等 名	学 部	学 科	在 学 期 間	退学・卒業 の別
			年 月 日 () 年 月 日 (年 ヶ月在籍)	退 学 ・ 卒 業