

全学教育推進機構長
マルチリンガル教育センター長

殿
殿

学 部

学 科

専 攻

氏 名

生 年 月 日 (西暦) 年 月 日生

連絡先 (Tel)

連絡のつきやすい電話番号を左詰め(ハイフン無)で丁寧にご記入ください。

連絡先 (Email)

重要資料を送付する際に使用するアドレスのため、小文字・大文字・ハイフン、アンダーバー等を明瞭に区別できるよう丁寧にご記入ください。記入の際は、別紙の記入例を必ずご参照ください。

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。
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