

新渡戸カレッジ 休止届

提出日： 年 月 日

新渡戸カレッジ校長 殿

次の理由により、オナーズプログラムの履修を休止します。

学 生 番 号		入校年・月	年 月
所 属		学 年	(修士・専門職) 課程 年
ふ り が な 氏 名	(本人署名)		
休 止 期 間	自 年 月 日 ～ 至 年 月 日 ※休止開始日の2週間前までに提出すること。 ※休学中の場合：許可されている休止期間： 年 月 日 ～ 年 月 日		
休 止 理 由			
連 絡 先	〒 - E-mail: TEL: - -		

上記学生の履修休止について了承します。

(署名1) 新渡戸カレッジ特任准教授	
(署名2) 所属する学院等の指導教員	

【問い合わせ先及び提出先】

北海道大学 新渡戸カレッジ担当

高等教育推進機構 1F ⑥番窓口

〒060-0817 札幌市北区北17条西8丁目

TEL : 011-706-5596

Email : nitobe-school-office@academic.hokudai.ac.jp

※ 以下事務局使用欄 (記入不要)

受理年月日： 年 月 日	部会	<input type="checkbox"/>	受付担当	
--------------	----	--------------------------	------	--