

本科・専攻科

担任

第30号様式

2019.4.1～

他の高等専門学校及び大学における学修許可願

年 月 日

大阪府立大学工業高等専門学校長 様

総合工学システム 学科

学年

組
コース

学籍番号

出席番号

_____ 学生氏名 _____

_____ 印

下記のとおり、学修したいので許可くださるようお願いいたします。

記

1 科 目 名

2 高専、大学（学部・学科・専攻科）名

3 期 間

年 月 日 ～ 年 月 日まで

（注 意 事 項）

- 担任の押印を受けてから、学務課へ提出してください。
- 当該教育機関の発行する履修形態の判る書類等を添付してください。

特別学修規程第3条1項