

年 月 日 (届出)

## 単位取得退学届

慶應義塾大学大学院

健康マネジメント研究科委員長 殿

健康マネジメント研究科後期博士課程

専攻

分野/プログラム

学籍番号

氏 名

印

指導教員

印

私は、後期博士課程修了に必要な単位を取得し、規定の在学年数を満たしましたので、単位取得退学いたします。

-----

### \*事務取扱欄

受付日	研究科学事委員会	研究科委員会	備 考

既得単位	単位	最終取得単位	単位
今年度履修単位	単位	在学年数	年

授業料納入済年度	年度	春学期分	全納	退学日付	年	月	日
データ予定入力	学生カード			データ作成			
年 月 日 印	年	月	日 印	年	月	日 印	