

様式第2号(第4条関係)

長期履修期間短縮願

平成 年 月 日

大阪府立大学大学院

研究科長 様

研究科 専攻

学籍番号：

氏 名：

印

下記のとおり長期履修期間の短縮を許可くださるようお願いいたします。

記

1 入 学 年 月 日 : 平成 年 月 日

2 修 了 予 定 年 月 日 : 平成 年 月 日

3 短縮後修了予定年月日 : 平成 年 月 日

4 長期履修期間短縮理由 :