（様式３）

□ 超域イノベーション博士課程プログラム

□ 生体統御ネットワーク医学教育プログラム

□ インタラクティブ物質科学・カデットプログラム

□ ヒューマンウェアイノベーション博士課程プログラム

□ 未来共生イノベーター博士課程プログラム

□ 人間科学未来共生博士課程プログラム

※　履修するプログラム名にチェックを入れてください。

大阪大学国際共創大学院学位プログラム推進機構長　殿

大阪大学博士課程教育リーディングプログラム

履修学生対象給付奨学金証明書交付願

令和　　年　　月　　日

研究科

課程／学年

学籍番号

氏　 名

英文氏名

※英文証明書希望の場合のみ、ＫＯＡＮ登録の

英文氏名を記入。

　私は、　　　　　　　　　　　　　　　　　のため、下記の大阪大学博士課程教育リーディングプログラム履修学生対象給付奨学金　　　　　　　証明書を交付していただきたく、申請します。

受給（見込）

停止

記

　　給付期間：　　　　年　　月　から　　　　年　　月まで

※停止証明書は記入不要

※未受給期間が含まれる場合は、見込として証明する

　　希望する枚数：和文　　　　枚、英文　　　　枚

\*\*\*\*\*（以下、国際共創大学院支援事務室教務係用）\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 担当者名 | No.（和文） | No.（英文） |
|  |  |  |  |