

受入期間
Period Option

(様式3)
Form 3

学生交流協定に基づく派遣候補者在籍証明書

Certificate of Enrollment of the Applicant for the Exchange Program

茨城大学長 殿

To: President of Ibaraki University

下記の学生交流協定に基づく短期留学申請者は、ここに記載のとおり、本学に在籍していることを証明します。

This is certify the following person who is applying for the exchange program is registered as a regular student at our institution.

申請者氏名 Name of applicant	
在籍大学名 Name of institution	
在籍学部/研究科 Faculty/ school	
学年*1 Year of study*1	<input type="checkbox"/> 学部(Undergraduate) 学年 <input type="checkbox"/> 修士(Master's) Year of study <input type="checkbox"/> 博士(Doctorate)
卒業/修了予定年月*2 Expected date of completion/graduation*2	年Year 月Month
取得予定学位 Degree to be awarded	<input type="checkbox"/> 学部(Bachelor's degree) 専攻 Major <input type="checkbox"/> 修士(Master's degree) <input type="checkbox"/> 博士(Doctor degree)
留学先大学 Host institution in Japan	Ibaraki university

提出年月日 年 月 日
Date year Month Day

氏名
Name

職名
Title

署名
Signature

*1 申請時の学年を記入してください。

*1 Please fill in the school year as of application.

*2 日本に短期留学した場合の卒業/修了年月日を記入してください。

*2 Expected date of completion /graduation should include the period of studying in Japan.

注: 申請時の在籍大学の責任者が記入してください。

Note: The authorized person of the applicant's home institution should fill out this form.