（様式第２号）

　　　　年　　　月　　　日

YYYY/MM/DD　　　　/

**会津大学オナーズプログラム学部・修士一貫型タイプＢ認定申請書**

**Application for Enrollment in the UoA Integrated Undergraduate-Master’s Program Type B**

学生部長　様

To The Director General of the Department for Student Affairs

氏名 印

Name seal

学籍番号

Student ID Number

私は会津大学オナーズプログラム学部・修士一貫型タイプＢ(Ｂ１　Ｂ２）の該当の認定を受けたいので、関係書類を添えて認定を申請します。(該当タイプを○で囲む）

I, hereby, apply for enrollment in the Type (Ｂ１　Ｂ２) of the UoA Integrated Undergraduate-Master’s Program Type B , with the necessary documents attached hereto. (Circle type that you apply for)

|  |  |
| --- | --- |
| ３年前期終了時修得済み単位数  (卒業要件に含まれる科目)  The number of credits earned by the end of the first semester of the third year (that are included in the graduation requirements) | ＧＰＡ  （卒業要件に含まれる科目）  GPA (that are included in the graduation requirements) |
|  |  |

|  |
| --- |
| 指導教員記入欄  For Entry by the Applicant's Supervisor |
| 私は本学生を会津大学オナーズプログラム学部・修士一貫型タイプＢに推薦します。  I recommend the student above as candidate for the UoA Integrated Undergraduate-Master’s Program Type B.  氏名　　　　　　　　　　　　　　　印  Name　　　　　　　　　　　　　　seal |

※ 英文成績証明書を添付すること。

※ Please attach the academic transcript in English.