

様式第24号(第17条第1項第4号関係)
(平21規則43・追加)

停学届

年 月 日

茨城県知事 殿

修学生 住所

氏名

下記のとおり停学の処分を受けたので、茨城県医師修学資金貸与条例施行規則第17条第1項の規定により届け出ます。

記

修学生番号	
停学期間	年 月 日から 年 月 日まで
留年期間	年 月 日から1年間
上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 大学の長 印	