（様式１）

計算科学アライアンス認定講義修了証

発行申請書

|  |
| --- |
| **１．申請学生氏名（所属学部／専攻・学年／学籍番号）****２．希望する修了証の言語**（日本語 または 英語。英語を選択した場合は氏名のアルファベット表記を明記すること）**３．卒業後も修了証を受け取ることが可能な住所**　　〒**４．卒業後も連絡可能なメールアドレス****５．取得済み、及び、卒業学期に取得予定の認定講義科目名****６．認定条件調査への同意**（修了証発行のためには、成績照会への同意が必要です）**認定講義の修了条件確認のため成績を照会されることに同意する　（はい・いいえ）** |