

学術交流協定に基づく学生交換事業申込み学生に関する教員所見

| | | | |
|---|--------|------|--|
| 対象学生名 | | | |
| 所 属 | 学部/研究科 | 学籍番号 | |
| 派遣希望大学 | | | |
| 派遣希望期間 | | | |
| <p>上記学生について、学習態度、人物、交換留学により期待される成果等について記入をお願いします。なお、記入後は、学内便にて国際交流推進センターまでご送付ください。</p> | | | |
| <div style="text-align: center; margin-top: 200px;"> <p>年 月 日</p> <p>教員所属・職 _____</p> <p>名 前 _____ 印</p> </div> | | | |