

修了判定願

Request for Graduation Evaluation

____年 ____月 ____日
Year Month Day

東京大学大学院公共政策学教育部長 殿

Dean of the Graduate School of Public Policy, The University of Tokyo

入学年月日 _____年 ____月 ____日入学
Date of Enrollment Year Month Day

専攻名 公共政策学専攻 ・ 国際公共政策学専攻
Department. Dept. of Public Policy Dept. of Intl' Public Policy

コース名 (専門職学位課程のみ)
Program (Only for Professional master's course)

学籍番号 51
Student ID No.

氏名
Name

E-mail

電話番号
Phone

私は、_____年9月/3月に修了することを希望しますので、修了判定方よろしくお願
いします。

I would like to finish the program of study at the Graduate School of Public Policy in
September/March, YYYY, please complete the graduation evaluation.