

社会人学生用

## 受 験 許 可 書

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日          年    月    日生

上記の者の、2025年度大同大学大学院工学研究科博士後期課程入学試験の受験を許可します。

年    月    日

大同大学学長 殿

所在地 \_\_\_\_\_

所属機関 \_\_\_\_\_

所属長 \_\_\_\_\_ 印