（様式８）

|  |  |
| --- | --- |
| 受　験  番　号 | ※ |

**受　験　許　可　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |

　上記の者が，佐賀大学大学院理工学研究科（博士後期課程）の入学試験を受験することを許可します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

　　佐賀大学理工学研究科長　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  | |
| 所属機関 |  | |
| 所属長 |  | ㊞ |