

【ディプロマサプリメント発行申請書】

令和 年 月 日 提出

ふりがな 氏名		申請理由	<input type="checkbox"/> 就職活動 <input type="checkbox"/> 就職(内定)先へ提出 <input type="checkbox"/> 個人的理由 <input type="checkbox"/> その他（ ）
学籍番号		生年月日	S・H 年 月 日生
所 属	畜産学部	課程	ユニット
卒業（見込み）年月	令和 年 月	卒業／卒業見込み	
※以下、ディプロマサプリメントに記載すべき事項を記入してください。 なお、間違いないことを大学で確認できない内容はディプロマサプリメントに記載できませんので、 <u>帯広畜産大学のカリキュラムやプログラムで取得したもの以外は記載しない</u> ようご注意ください。			
学 位	学士（獣医学／農学）		令和 年 月 取得／取得見込み
免 許 ・ 資 格 ・ 任用資格・受験資格 ※該当する「□」に ✓（チェック）して ください。ただし、 大学のカリキュラム で取得したものに限 ります。	<input type="checkbox"/> 高等学校教諭一種免許状（理科）		令和 年 月 取得／取得見込み
	<input type="checkbox"/> 高等学校教諭一種免許状（農業）		令和 年 月 取得／取得見込み
	<input type="checkbox"/> 学芸員任用資格		令和 年 月 取得／取得見込み
	<input type="checkbox"/> 食品衛生管理者／食品衛生監視員任用資格		令和 年 月 取得／取得見込み
	<input type="checkbox"/> 家畜人工授精師		令和 年 月 取得／取得見込み
	<input type="checkbox"/> 認定牛削蹄師		令和 年 月 取得／取得見込み
	<input type="checkbox"/> 農業普及指導員任用資格		令和 年 月 取得／取得見込み
	<input type="checkbox"/> 危険物取扱者（甲種）受験資格		令和 年 月 取得／取得見込み
	<input type="checkbox"/> 獣医師国家試験受験資格		令和 年 月 取得／取得見込み
			<input type="checkbox"/> その他資格等（具体的に： ）
語 学	TOEIC(-IP)	スコア： 点	取得年月（令和 年 月）
	その他 <u>※単位認定し たものに限る</u>	ドイツ語検定： 級	取得年月（令和 年 月）
		スペイン語検定： 級	取得年月（令和 年 月）
		D E L E ： A 1 ／ A 2	
学 際 プ ロ グ ラ ム ※該当する「□」に ✓（チェック）して ください。	<input type="checkbox"/> 国際教育プログラム		修了年月（令和 年 月）
	<input type="checkbox"/> 大学院進学プログラム		修了年月（令和 年 月）
	<input type="checkbox"/> 動物医科学コース進学プログラム		修了年月（令和 年 月）
	<input type="checkbox"/> スマート農畜産業プログラム		修了年月（令和 年 月）
	<input type="checkbox"/> アントレプレナーシッププログラム（小樽）		修了年月（令和 年 月）
	<input type="checkbox"/> スポーツ・健康プログラム（北見）		修了年月（令和 年 月）
課題／卒業研究題目			
そ の 他 特 記 事 項 ※その他，JICA プロ グラムによる留学等， <u>大学の事業にかかる</u> <u>修得スキル等</u> があれ ば記載してください。			

※上記内容を確認できる書類の写し（写真可）をあわせて提出してください。