

学 部 長 殿

学部					学科	年	組	番
学籍番号					氏名			

## 追 試 験 受 験 願

下記の理由により、追試験の受験をご許可くださるようお願い致します。

記

理由：

授業コード	試 験 科 目 名	担 当 者	実 施 日	備 考
		先生	月 日 ( ) 限	
		先生	月 日 ( ) 限	
		先生	月 日 ( ) 限	
		先生	月 日 ( ) 限	
		先生	月 日 ( ) 限	
		先生	月 日 ( ) 限	

以 上

### 【注意】

- ・試験実施日（レポート提出締切日）を含め4日目の12：00（正午）までに必要事項を記入し、授業運営課に提出してください。
- ・追試験の受験資格は、UNITAMA 掲示「試験情報」で発表します。
- ・診断書・就職試験受験証明書・遅延証明書などの理由を証明する書類を添付してください。

受 付 印
-------

追試験受験可否判定	学部確認印
可 ・ 否	