医学部長	学 科 長	専攻主任	事務長	事務主事	係　　長	起案者
専	専	専	専	専		

追　試　験　申　請　書

（西暦）　　年　　月　　日

医　学　部　長　　殿

□　医学部医学科　第　　学年

□　医学部保健衛生学科　第　　学年

（□看護学専攻　□検査技術学専攻）

学籍番号 | | | | | | | | |

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり定期試験を欠席しましたので，追試験を施行してくださいますようお願いいたします。

記

１．試験科目名　：　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（教員名：　　）

（西暦）　　年　　月　　日施行

２．欠 席 理 由（病気による場合は，医師の診断書を添付すること。）