

授業欠席届 (医歯学系)

(西暦) 年 月 日

学部長 殿

学部 科 第 学年
(専攻)

学籍番号

--	--	--	--	--	--	--	--

氏 名 _____ (自署)

下記の様に授業を (欠席します / 欠席しました) ので、届け出ます。

記

1. 授業欠席期間 自 (西暦) 年 月 日

至 (西暦) 年 月 日

2. 欠席理由 (欠席理由の内容に応じた証拠書類を添付すること。)

以上

3. 欠席をした科目

科目名	期間
	自: 年 月 日 至: 年 月 日
	自: 年 月 日 至: 年 月 日
	自: 年 月 日 至: 年 月 日
	自: 年 月 日 至: 年 月 日

科目名	期間
	自: 年 月 日 至: 年 月 日
	自: 年 月 日 至: 年 月 日
	自: 年 月 日 至: 年 月 日
	自: 年 月 日 至: 年 月 日

※行が足りない場合は適宜別紙を作成・添付すること。

※試験日に欠席をした場合は科目名の前に「(試験)」と記載を行うこと。この場合においては別途、試験申請書を用いて原則本試験終了後5日以内に追試験の実施を申請すること。

※授業欠席届は欠席期間の最終日から原則として5日以内に担当係へ提出を行うこと。