

年 月 日

副校長 (教務主事)	科目担当 教 員	学級担任

追 試 験 願

小山工業高等専門学校長 殿

学 科 _____

学 年 _____

学籍番号 _____

氏 名 _____

下記のとおり、試験を欠席した科目の追試験を実施していただきたくお願いします。

記

1. 欠席理由	<input type="checkbox"/> (1)傷病 (診断書添付) <input type="checkbox"/> (2)忌引 <input type="checkbox"/> (3)その他 () <small>注)・該当理由にレを記入すること。 ・(3)については()内に理由を記入し、その理由を証明できる書類を添付すること。</small>
---------	---

2. 開講年度	年度 前・後・通年
---------	-----------

3. 授業科目	単 位 数
---------	-------

4. 試験欠席日時	【前期・後期/中間・定期】試験	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
-----------	-----------------	------------------------

(注)・追試験願は、科目ごとに学級担任及び科目担当教員の確認を得て、学生課教務係へ提出すること。

・追試験願提出時には欠席の理由を証明できる書類を添付すること。