

決  
裁

学科長	室長	課長補佐	係長	係員

教務 委員長	試験担当

年 月 日

医学部長 殿

学 年 \_\_\_\_\_ 年

学籍番号 \_\_\_\_\_ MT \_\_\_\_\_

学生氏名 \_\_\_\_\_ (印)

保証人氏名 \_\_\_\_\_ (印)

## 受 験 不 能 届

次のように試験を欠席 ( します ・ しました ) のでお届けします。

受 験 不 能 科 目	
試 験 期 日	年 月 日
理 由	

- (注)
- 1 事前事後に速やかに事務室に提出すること。
  - 2 病気の場合は、診断書を添えること。
  - 3 その他の理由があれば、記載した書類を添えること。