

クラブ顧問認印 (体育大会の場合)	
----------------------	--

医学部専門科目 試験欠席願

試験総括責任者 殿

医学部医学科 年

学籍番号：

氏 名：

このたび、下記のとおり試験を受験できませんのでよろしくお願いいたします。

記

試 験 名：

期日・時間： 月 日 時 分開始

願 出 理 由：

注1) 病気または体育大会（七大会・東国体・名阪戦・西国体）出場等、やむを得ず試験を欠席する場合、各試験担当教員に事前に提出すること。

なお、添付書類として、病気の場合は診断書（提出期限を講義等を欠席した日より1ヶ月以内とする。）、体育大会の場合は、開催日時及びエントリーされていることが明記された書類を添付すること。

試験総括責任者認印	
-----------	--