

定期試験欠席届

年 月 日届出

新潟薬科大学 学長 殿
(学部長経由)

薬学部 ・ 応用生命科学部

年 組 学籍番号

氏名 印

このたび下記により定期試験に欠席いたしますので、お届けいたします。

記

1. 欠席期日 年 月 日 ~ 年 月 日
2. 試験実施日・欠席試験科目名および担当教員確認印

試験実施日	欠席試験科目名	担当教員名	担当教員確認印

3. 欠席理由(天災または疾病その他やむを得ない事情により定期試験を受験できなかった者に対しては追試験を行う。ただし、この場合は証明書を提出のこと。)

4. アドバイザー又は講座主任確認印

※ 1. 2. 3. を学生が記入し、担当教員の確認印、アドバイザー又は講座主任確認印をもらい、事務室に提出する。