

追試験受験願書

令和 年 月 日

東海学院大学短期大学部学長 様
東海学院大学学長 様

学部 学科

学籍番号

学年 年

氏 名

下記の科目の追試験受験を願います。

記 (太枠内を全て記入してください)

科 目 名			講義 コード																	
曜 日 ・ 時 限	曜 日 ・	時 限	担 当 教 員 名																	
追 試 験 実 施 日	令 和	年	月	日	曜 日	時 限														時 限

教務課受付印	担当教員連絡	システム登録

----- <切り離さないこと> -----

追試験受験願書 (学生控)

学部 学科 年

氏名 (学籍番号:)

科 目 名											教務課受付印
担 当 教 員 名											
追 試 験 実 施 日	令 和	年	月	日 ()	時 限						

※追試験受験の際は、「学生証」及び「追試験受験願書 (学生控)」を持参し、机上に呈示すること。