

追 試 験 受 験 願
(全学共通科目)

令和 年 月 日

香川大学大学教育基盤センター長 殿

課程
_____ 学部 _____ 学科 _____ 年次
学籍番号 _____
氏 名 _____
TEL _____

下記全学共通科目の追試験を受験したいので、許可して下さるようお願いします。
記

●欠席理由（証明書を必ず添付すること。）

--

	授業名	時間割コード	単位	担当教員	授業実施曜日	試験実施日
1					曜日 校時	月 日 ()
2					曜日 校時	月 日 ()
3					曜日 校時	月 日 ()

(科目コードは左詰めで記入すること。)

- * この願は、欠席した試験が行われた日の翌日から起算して7日以内に、その試験に欠席した事由を証明する書類を添えて修学支援グループに提出すること。
- ※ 追試験の期間は、下記の予定であるので間違いのないよう必ず受験すること。時間割は 月 日までに幸町キャンパスに掲示する。

追試験期間 月 日 () ~ 月 日 ()