

再 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 印
(代理人が申請の場合は押印)

TEL

下記全学共通科目の再試験を受験したいので、許可してくださるようお願いします。

記

	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、試験結果の発表があった日から起算して、7日以内に修学支援グループへ提出すること。

※ 再試験の期間は、下記の予定であるので受験を許可されたものは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。

再試験期間 月 日 () ～ 月 日 ()