

教務主事	教務係

学級担任

追 試 験 願

令和 年 月 日

八戸工業高等専門学校長 殿

_____ コース 第 _____ 学年

_____ 学籍番号 _____ 氏 名 _____

下記事由により、追試験を受けたいので、ご許可くださるようお願いいたします。

記

1. 事 由 _____

2. 追試験受験希望科目 _____ 年度 _____ 学期 _____
試験日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) 時限目 _____

科目名 _____

3. 科目担当教員名 _____

(備考)

- ① 病気の場合は医師の診断書、事故の場合はその証明書を添付すること。
- ② 1科目につき1葉とする。
- ③ 到達度試験最終日から1週間以内に、学級担任の印をもらい、教務係に提出すること。
- ④ 教務主事の許可がおりた後、この写しを科目担当教員に提出し、追試験の依頼をすること。