

特別学修単位認定願

学級担任

平成 年 月 日

八戸工業高等専門学校長 殿

()混合学級

学科・コース 第 学年

学籍番号 _____

氏 名 _____

下記のとおり特別学修の資格を取得しましたので、合格証（認定証）の写しを添えて単位の認定を申請します。

記

科目	名 称	資 格 名	単 位	取 得 年 月 日
				平成 年 月 日
				平成 年 月 日

特別学修単位認定通知書

()混合学級

学科・コース 第 学年

氏 名 _____

科 目		
名 称		
資 格 名		
単 位		
取得年月日	平成 年 月 日	平成 年 月 日

上記のとおり、特別学修の単位を認定する。

平成 年 月 日

八戸工業高等専門学校長