

特別学修単位認定願

学級担任

令和 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
				令和 年 月 日
				令和 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	令和 年 月 日	令和 年 月 日

上記のとおり、特別学修の単位を認定する。

令和 年 月 日

八戸工業高等専門学校長