

追 試 験 願 書

年 月 日

東京ベイカレッジ 殿

学部 学科
研究科 課程
学科 専攻

学籍番号 _____

氏 名 _____

別紙理由書に記載した事由により、下記の科目の試験を受験できなかったため、
追試験を願い出ます。

記

科 目 名	担 当 教 員 名	認 印	追 試 験 実 施 月 日 ・ 時 限	備 考

(注1) 担当教員から認印を受け、実施月日等を打合せの上、提出すること。

(注2) 理由書を添付すること。病気又は外傷の場合は、診断書の提出を求められることがある。

