

医学部長	副医学部長	教務委員長	学生指導委員長	事務部長	指導教員

以下の項目すべて記入後、学務課へ提出する前に指導教員に実習を

実習欠席届

学務課への提出日を記入

平成〇〇年 〇 月 〇 日

藤田保健衛生大学

医学部長 ※ ※ ※ ※ 殿
 教務委員長 ※ ※ ※ ※ 殿

医学部医学科 3 学年

学籍番号 510XXXXX 氏名 藤田 太郎 (印)

下記の理由により実習を欠席しましたので、所定の届を提出いたします。

記

欠席日時	平成〇〇年 〇 月 〇 日 (木) 4、5 限
実習科目名	△△学 原則科目コーディネーターの教員
実習担当教員署名 (担当教員が記入)	愛知 二郎 (印)
欠席コマ数	2 コマ
欠席の理由	体調不良 (腹痛) のため

事由書と同一の理由を記入

※添付書類：保護者と本人の事由書

実習を欠席し、診断書等がない場合