

医学部長

ステューデント・リサーチ・プログラム

教務委員長	学生指導委員長

専用欠席届

西暦 年 月 日

医学部長殿

医学部 医学科 _____ 学年

学籍番号：

所属研究室：

氏 名： 印

欠席します。

ステューデント・リサーチ・プログラムの履修により、下記の授業を

欠席しました。

日付	曜日	時限	科目名	SRP 研究室教員(助教以上) サイン又は印
月 日	()	第 時限		
月 日	()	第 時限		
月 日	()	第 時限		
月 日	()	第 時限		
月 日	()	第 時限		
月 日	()	第 時限		
月 日	()	第 時限		
月 日	()	第 時限		
月 日	()	第 時限		
月 日	()	第 時限		
月 日	()	第 時限		
月 日	()	第 時限		
月 日	()	第 時限		
月 日	()	第 時限		
月 日	()	第 時限		

* 欠席翌週金曜日の 16 時 45 分までに医学部学務課へご提出ください。

* 補講願は裏面にあります。

