

大学院医学系研究科（大幸地区）・授業欠席届

（太枠内を記入し授業担当教員へ提出してください）

※ やむを得ない予定により授業を欠席する場合、指導教員の確認印とともに提出してください。

※ 欠席する授業の担当教員に提出してください（オムニバス形式の授業では科目の担当教員と授業の担当教員が異なる場合があります）。学外からの非常勤講師による授業の場合は、科目の担当教員に提出してください。

※ 欠席する授業日より前に提出してください。

※ 欠席届の提出によって、出席扱や公欠席となるものではありません。欠席についての取り扱いは、科目や授業担当の教員ごとに異なりますので各教員に確認してください。

提出日	年 月 日	学籍番号	
学生氏名			
メール連絡先	@		
科目名			
日時・時限	年 月 日（ 曜日） 時限		
該当にチェック <input checked="" type="checkbox"/> し記入してください。			
欠席理由	<input type="checkbox"/> 学会や研究会 会の名称（ ） 会の期間 年 月 日～ 月 日 開催地（ ） <input type="checkbox"/> 会での発表あり <input type="checkbox"/> 発表なし		
	<input type="checkbox"/> 就職活動 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 試験 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
指導教員	教員名	印	

※ 授業担当教員の方へ：出欠の管理や評価は各担当教員が実施してください。

大学院医学系研究科（大幸地区）・授業欠席理由書

（太枠内を記入し教務学生掛レポートボックス3番に提出してください。）

※ やむを得ない予定により授業を欠席する場合、左半分を授業担当教員に提出した後、提出してください。

※ 欠席届の提出によって、出席扱や公欠席となるものではありません。欠席についての取り扱いは、科目や授業担当の教員ごとに異なりますので各教員に確認してください。

※この右半分は、授業における個人の出欠状況や成績の管理や評価をするものではありません。

提出日	年 月 日	
学生氏名		
専攻（分野）・学年		
科目名		
日時・時限	年 月 日（ 曜日） 時限	
該当にチェック <input checked="" type="checkbox"/> し記入してください。		
欠席理由	<input type="checkbox"/> 学会や研究会 会の名称（ ） 会の期間 年 月 日～ 月 日 開催地（ ） <input type="checkbox"/> 会での発表あり <input type="checkbox"/> 発表なし	
	<input type="checkbox"/> 就職活動 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 試験 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	<input type="checkbox"/> その他（ ）	

切り取り線