

令和 年 月 日

追（再）試験受験願

様（担当教員名）

学部・学科名

学 籍 番 号

氏 名

印又はサイン

私は、下記のとおり追（再）試験を受けたいので、許可して下さるようお願いいたします。

記

受験科目名	
受験理由	

【提出先】 追試験：学生室 学部担当者

再試験：授業担当教員

追試験：疾病その他やむを得ない事由により定期試験を受けることができなかった学生に対して行う試験です。

再試験：一度受験した定期試験で成績評価が不可となった授業科目について、再試験を願い出ることができます。