

副校長	
教務担当	学生担当

本科・専攻科
担任

第14号様式

2023.8.1～

追 試 験 願

年 月 日

大阪公立大学工業高等専門学校長 様

総合工学システム 学科
専攻 学年 組 学籍番号
コース _____

氏 名 _____ (自署)

次の理由により 年 月 実施 の試験の 一部 全部 を受けることが
できませんでしたので、追試験を受験したく許可願います。

理 由

科 目 名 (試 験 実 施 日)	追 試 験 日	担 当 者 確 認 欄	上 限 100 点
(/)			
(/)			
(/)			
(/)			
(/)			

科 目 名 (試 験 実 施 日)	追 試 験 日	担 当 者 確 認 欄	上 限 100 点
(/)			
(/)			
(/)			
(/)			
(/)			

◎医療機関にかかったことを証明できる文書(事情により医療機関に行けなかった場合、あるいは病気・けが以外の理由の場合は、保護者氏名・自署のある「理由書」)を添え、**本科・専攻科担任の承認を得たのち**、教科担当者の指示を受けてください。該当欄すべてにサインを受けたのち学務課に提出してください。

◎試験最終日の翌日を1日目として、**原則として1週間(7日)以内に学務課に提出**してください。

※担任は公欠等で100点を上限として追試験を受験できる科目については「上限100点」の欄に押印又はサインしてください。