

副校長	
教務担当	学生担当

担任

第14号様式

2026.4.1～

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

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A4サイズの「理由書(標準様式は学務課にて配付)」)を添え、**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起算日として、**原則として10業務日以内に学務課に提出してください。**(前期末試験は夏季休業があるため別に定める期日までに学務課まで提出してください。) 期限内に提出されない場合は、原則として追試験の受験を認めません。(追試験を既に実施していた場合、無効とします。)

※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。(「100」等の記載のみでは不可)