試　験　欠　席　届

教務課長	教務課	受付

年　　月　　日

九 州 情 報 大 学　殿

第　　学年

学籍番号

氏名

この度私は、下記のとおり試験を欠席しましたので、別紙証明書を添付してお届け致します。なお、欠席した科目は、後日追試験の手続きを致しますので宜しくお願い致します。

記

１．事由

２．欠席期間

年　　月　　日（　　）　　～　　年　　月　　日（　　）

３．欠席科目

月　日（曜日）	時限	試験欠席科目名	担当教員名
月　日（　　）			
月　日（　　）			
月　日（　　）			
月　日（　　）			
月　日（　　）			
月　日（　　）			

本人氏名　　印