

# 単位認定試験辞退願

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

鳥羽商船高等専門学校長 殿

学 科 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_コース

氏 名 \_\_\_\_\_

下記のとおり，単位認定試験を辞退致します。

記

全該当科目

辞退科目

辞退科目	担当教員

※全科目辞退する場合，全該当科目へチェックすること。

個別で辞退する場合，辞退科目にチェックし，科目名を記入すること。

郵送・FAX・メール（写真データ）等の方法で期限までに提出してください。

◆提出先・担当

〒517-8501

三重県鳥羽市池上町1番1号

鳥羽商船高等専門学校 学生課教務係

TEL：0599-25-8032 FAX：0599-25-8077

MAIL：gakusei-kyomu@toba-cmt.ac.jp