単位認定試験辞退願

平成　　年　　月　　日

鳥羽商船高等専門学校長　殿

学 年　　　　　　　　学科

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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。

宛　先：　学生課教務係　宛

〒番号：　517-8501

住　所：　三重県鳥羽市池上町1番1号

T E L ：　0599-25-8032

F A X ：　0599-25-8077

e-mail： gakusei-kyomu@toba-cmt.acjp