

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 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

全該当科目の試験を辞退する。

※全科目辞退する場合、上記をチェックすること。

個別で試験を辞退する。(受検する科目・辞退する科目が混在している場合)

※個別で辞退する場合、上記をチェックし、以下に辞退する科目名等を記入すること。

辞退科目	担当教員

※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： 鳥羽商船高専 学生課教務係 宛
住 所： 〒517-8501
三重県鳥羽市池上町1番1号
TEL： 0599-25-8032 FAX： 0599-25-8077
E-mail： gakusei-kyomu@toba-cmt.acjp