

講義欠席届

平成 年 月 日

大学院（修士課程）専門部会 部会長 殿

医科学専攻（修士課程）の講義を、下記の理由により欠席しますのでお届けします。

記

在 籍 番 号 :

学 生 氏 名 :

主指導教員氏名 :

⑩

欠席する講義

- 1) 日 時 : 年 月 日 ()
- 2) 授 業 科 目 名 :
- 3) 講 義 題 目 :
- 4) 講義担当教員氏名 :
- 5) 欠 席 理 由 :

講義担当教員

氏 名

⑩

※

講義担当教員の方へ

※ 主指導教員が承認している欠席について受理した場合は、欠席届に承認印を押印してください。また、欠席者は e-Lecture の視聴とレポートの提出で出席に代えます。科目責任者へレポートの評価を報告してください。

欠席届について

- ① 講義を欠席する際は、事前に欠席届（正当な欠席理由のみ）を主指導教員へ提出し、承認を得てください。
- ② 主指導教員の承認を得られた欠席届は、事前に講義担当教員へ持参し承認を得てください。その際、レポート提出期限の指示を受けてください。
- ③ 主指導教員及び講義担当教員の承認を得られた欠席届は、事前に学務係へ提出してください。
- ④ 欠席する講義の e-Lecture を視聴、レポートを作成し、期限内に講義担当教員に提出し、評価を受けてください。

※ 事前申請のみ受理します。事前に申請されなければ無断欠席とみなされます。

※ 欠席届の提出がなく欠席した場合は、当該科目を **D**（不合格）とし、次年度再履修とします。

※ 下記の“5) 欠席理由”に注意してください。

記入例

在籍番号：N○○M○○○○

学生氏名：○○ ○○

主指導教員氏名：○○ ○○ ⑩（教授の承認印をもらってください）

欠席する講義

1) 年 月 日： ○年 ○月 ○日（ ○）

2) 授業科目名：(例) 分子細胞医科学（「医科学研究法」「臨床医学入門」等、その講義が含まれる科目名）

3) 講義題目：欠席する講義題目（時間割等で確認してください）

4) 講義担当教員氏名：○○ ○○先生（時間割等で確認してください）

5) 欠席理由：

例1 学会発表のため（学会名を明記してください）

例2 病院受診のため（後日診断書提出してください）

例3 親族の葬儀に参列のため（間柄（例：祖父、伯父等）を明記してください）

その他、できるだけ具体的に説明してください。ただし、主指導教員と講義担当教員が承認している場合に限りです。修士学生に講義出席は必須修了要件であるため、単なる共同研究のための欠席は認められません。

講義担当教員

氏 名 _____ ⑩（承認印をもらってください）