|  |
| --- |
| **欠 席 届（短期）** 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日 ユニット責任教員　　殿 臨床実習担当講座　教授　殿 医学部医学科　第　　学年 |
|  | 学籍番号 |  |  | - | 4 | 2 | 0 | 1 | - |  |  |  | - |  |  |
|  氏　　名　　　　　　　　　　　　 下記ユニットについて欠席（ する ・ した ）のでお届けします。  |
|  | 　年 月 日 |  時 限 |  ユニット(科目又は実習講座)名 |  教 員 名 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  (欠席の理由)具体的に記入。（例：病気の診断名，忌引の続柄） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  　　　注意事項 |  　証明書類等確認欄 |
| やむを得ない欠席事由を示す証明書類を添付すること。 ①忌引－（会葬礼状の写） ②通院・入院－（治療に係る領収書等，診断書） ③その他－（やむを得ないことを証明できる書類等）　※欠席届は担当教員に欠席を届けるだけのものであり，　　必ずしも出席扱いになるものではありません。 |  |