

Form1

大学以外の教育実習施設等における学修申請書

滋賀医科大学長 殿

平成 年 月 日

学籍番号 _____

氏 名 _____

滋賀医科大学学則第41条の規定により、大学以外の教育施設等において学修したいので、下記により申請します。

| 大学以外の教育施設等において行う学修 | | | | | 左の学修により認定を希望する単位 | | | |
|--------------------|-------|------|-------|----|------------------|-------|----|-----|
| 教育施設等名 | 学修の名称 | 学修期間 | 延べ時間数 | 備考 | 授業科目の区分 | 授業科目名 | 単位 | 承認印 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

添付書類

- ① 学修の内容を記載した書類 (Form2) ② その他 (A,B,C)