

Form7

大学以外の教育施設等において行った学修にかかる単位認定申請書

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行った学修の認定を受けたいので、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った学修					左の学修により認定を希望する単位		
教育施設等名	授業科目等名	評価	履修期間	延べ時間数	授業科目の区分	授業科目名	単位

添付書類

- ① 学修証明書 (Form6) ② 学修の内容を記載した書類 (Form8) ③ その他単位の認定を行うに当たり必要な書類