

再 試 験 受 験 願

(第 1 ～ 4 学年履修科目)

平成 2 6 年 月 日

ME・IE・CA _____ 年 _____ 組 _____ 番

氏 名

この度、下記科目の再試験を受験したいので許可願います。

記

受 験 科 目	開設年度	受講学年	担 当 教 員	備 考

1. 提出期限 平成 2 6 年 3 月 1 8 日 (火) 《厳 守》
2. 必ず持参または F A X により、学生課教務係へ提出すること。

F A X 送信先	徳山工業高等専門学校 学生課教務係	0 8 3 4 - 2 9 - 6 1 6 1
--------------	----------------------	-------------------------