

※学会等で事前に欠席を届ける場合は
欠席日の1ヶ月前までに提出すること。

臨床実習欠席届

整理No.

| | | 届出日 | 年 月 日 | | |
|----------|-------------------------|-----|-------|----|--|
| 学籍番号 | | 学年 | | 氏名 | |
| チューター名 | | | | | |
| 実習名 | 臨床実習(必修)(班) ・ 臨床実習(選択) | | | | |
| 欠席日 | 年 月 日() ~ 年 月 日() | | | | |
| 欠席する診療科等 | | | | | |
| 欠席理由 | 体調不良 ・ 学会参加 ・ 服喪 ・ その他 | | | | |
| 詳細 | | | | | |

※裏面の「医学部医学科学生の実習における欠席に関する申合せ」を必ず確認してください。

※体調不良の場合は、「領収書」「医師の診断書」等、受診したことを確認できる書類を添付してください。

※学会参加の場合は、本人の演題発表等が予定されている場合にはその日付・内容が確認できる書類を添付してください。

※服喪やその他の場合は、その日付・内容が確認できる案内状等を添付してください。

添付書類提出確認

提出先: 医学科教務係
(共用施設棟3階)