**欠席届 （医学部専門科目用）**

広島大学医学部長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　所　属：　医学部　　学科　　 　　　　　専攻

学生番号：

　 氏 　名:　　　　　　　　　　　　　　　（自署）

生年月日：　　　　　 年　 　月 　　日生

　　[チューター名：　　　　　　　 　　　　]

私は,下記の理由により，裏面の授業科目について，　　　年 　月 　日から

　年 　月　　日まで授業を欠席いたします。

※１　広島大学では「公欠」制度はありません。また,この欠席届の提出をもって出席の扱いになる

ものでもありません。

※２　欠席届は,事前に欠席する授業担当教員へ連絡の上，提出すること。

※３　病気・忌引き等で提出できない場合は,学生支援グループ医学部担当（[kasumi-gaku-m@office.hiroshima-u.ac.jp](mailto:kasumi-gaku-m@office.hiroshima-u.ac.jp)）へ欠席の連絡をするとともに,事後に病院受診したことが分かる領収書等，会葬御礼等日付の記載のある証明書類の写しを添付して速やかに欠席届を提出すること。ただし試験を病気で欠席する場合は，必ず受診し診断書を提出すること。

＜欠席理由＞

**＜裏面（欠席 授業科目）を記入すること＞**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **月 日 （曜）** | **時限** | **授業科目（専門教育科目）** | **担当教員** |
| **（　　）** |  |  |  |
| **（　　）** |  |  |  |
| **（　　）** |  |  |  |
| **（　　）** |  |  |  |
| **（　　）** |  |  |  |
| **（　　）** |  |  |  |
| **（　　）** |  |  |  |
| **（　　）** |  |  |  |
| **（　　）** |  |  |  |
| **（　　）** |  |  |  |
| **（　　）** |  |  |  |
| **（　　）** |  |  |  |
| **（　　）** |  |  |  |
| **（　　）** |  |  |  |
| **（　　）** |  |  |  |
| **（　　）** |  |  |  |
| **（　　）** |  |  |  |
| **（　　）** |  |  |  |

**下記の授業を欠席いたします。**