**欠 席 届**

広島大学医学部長　殿

　　　　　　　　　　　　　 　所　属：　医学部　医学科

学生番号：

氏 　名：

生年月日：　昭和・平成　　　 年　 　月 　　日生

[チューター名：　　　　　　　 　　　　　　　　]

私こと,下記の理由により令和　　年 　月 　日から令和 　 年 　月　　日

まで授業（臨床実習Ⅰ ／ 臨床実習Ⅱ）を欠席いたします。

記

＜欠席理由＞

この実習の欠席については下記日程の追実習で対応する。

　　　　　　　　　　　　　　　　　科・担当

欠席する授業

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 月 日 （曜） | 実習名（担当診療科） | 担当教員 |
| 　　　　（　　） |  |  |
| 　　　　（　　） |  |  |
| 　　　　（　　） |  |  |

※　欠席届は,事前に提出すること。（欠席する授業担当教員へ連絡しておくこと。）

※　病気・忌引き等で事前に提出できない場合は,学生支援グループへ欠席の連絡をするとともに,

事後に診断書等受診したことがわかる書類・会葬御礼を添付して速やかに欠席届を提出すること。

※　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。