別記様式第１（第４条関係）

英語eラーニング進級要件の免除申請書

（医学科第１年次・第２年次）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

浜松医科大学長　殿

学籍番号

氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

浜松医科大学医学部履修規程第11条第１項に定める学修の進級要件に関する細則第４条の規定により、下記のとおり英語eラーニング進級要件の免除を申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 英語試験名 | 取得したスコア・級 |  |
|  |  | 　　 |

※認定欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※認定教員名 | ※認定印 | ※評価 | ※認定日 |
|  | 　 ㊞ | 認定・不認定 |  |

＜添付書類＞

英語試験の認定証書または合格証書を添付し、提出してください。

検定試験の認定証書または合格証書の発行日が、単位認定申請の締切日から過去２年以内の　　　　 ものを有効とする。

＜記入上の注意＞

　※印の付いた欄は教員が記入するため、申請者は記入する必要はありません。