

別記様式第3(第4条関係)

他大学等において修得した単位等にかかる単位認定申請書

浜松医科大学長 殿

年 月 日

学籍番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

浜松医科大学学則第26条の規定により、他大学等において修得した単位の認定を受けたいので、下記により申請します。

| 認定を申請する単位 |       |    | 左 に 対 応 す る 単 位 |       |    |    |           |      |     |
|-----------|-------|----|-----------------|-------|----|----|-----------|------|-----|
| 授業科目の区分   | 授業科目名 | 単位 | 大学等名            | 授業科目名 | 単位 | 評価 | 履 修 期 間   | 延時間数 | 備 考 |
|           |       |    |                 |       |    |    | 年 月 ～ 年 月 |      |     |
|           |       |    |                 |       |    |    | 年 月 ～ 年 月 |      |     |
|           |       |    |                 |       |    |    | 年 月 ～ 年 月 |      |     |
|           |       |    |                 |       |    |    | 年 月 ～ 年 月 |      |     |
|           |       |    |                 |       |    |    | 年 月 ～ 年 月 |      |     |

添付書類

①成績証明書    ②授業科目にかかる講義要目を記載した書類    ③他大学等における既認定単位一覧表    ④その他 \_\_\_\_\_

他大学等において修得した単位等にかかる単位認定申請書

浜松医科大学長 殿

〇 年 〇 月 〇 日

記入例

学籍番号 B20000

氏 名 半田 太郎 

浜松医科大学学則第26条の規定により、他大学等において修得した単位の認定を受けたいので、下記により申請

押印が必要です

| 認定を申請する単位 |       |    | 左 に 対 応 す る 単 位 |       |    |      |           |      |     |
|-----------|-------|----|-----------------|-------|----|------|-----------|------|-----|
| 授業科目の区分   | 授業科目名 | 単位 | 大学等名            | 授業科目名 | 単位 | 評価   | 履 修 期 間   | 延時間数 | 備 考 |
| 外国語       | 英語Ⅱ   | 1  |                 | TOEIC |    | 870点 | 年 月 ～ 年 月 |      |     |
|           |       |    |                 |       |    |      | 年 月 ～ 年 月 |      |     |
|           |       |    |                 |       |    |      | 年 月 ～ 年 月 |      |     |
|           |       |    |                 |       |    |      | 年 月 ～ 年 月 |      |     |
|           |       |    |                 |       |    |      | 年 月 ～ 年 月 |      |     |

添付書類

- ①成績証明書    ②授業科目にかかる講義要目を記載した書類    ③他大学等における既認定単位一覧表    ④その他 \_\_\_\_\_