

欠 席 届 (実 習 科 目)

慶應義塾大学薬学部長 殿

提出年月日 年 月 日

第 学年 学科

学 籍 番 号

氏 名

アドバイザー名

科目名	
-----	--

実習日 (複数日記入可)	理 由	担当教員名	確認印

- ・ 欠席した実習日の担当教員に確認印を受けた上で、学生課に提出すること。
 - ・ 実習に相当する科目（※履修案内参照）の、「生命倫理」、「情報・コミュニケーション論」、「医療・薬剤師倫理」を欠席した際も提出すること。
 - ・ 病気や怪我のため7日以上欠席した際は、医師の診断書を添えること。
 - ・ 忌引の際は、会葬礼状など事実を裏付けるものを添えること。
- 欠席日数として取り扱わないが、忌引として認められる期間
(土日祝を含む連続した日数)は、1親等7日間、2親等3日間とする。

学生課受領印

学生課受領印
