

既修得単位認定等申請書

様式第3号

平成 年 月 日

石川県立看護大学長 殿

入学年度

学籍番号

氏名

既に取得した下記の単位について、単位の認定等を受けたいので石川県立看護大学履修規程第12条の規定に基づき申請します。

記

科 目 番 号	授 業 科 目 名	必 修	選 択	授 業 時 間 数	既 修 得		授 業 時 間 数	認 定 の 可 否※
					単 位 数	授 業 科 目 名		

※ 大学記載欄

添付書類

- 既修得科目の単位数、授業時間数、単位取得を証明する書類（成績証明等）
- 既修得科目の教育内容を示す書類（シラバス等）

