様式第６号

単　位　認　定　申　請　書

平成　　年　　月　　日

日南看護専門学校長　殿

回　　生　　　回生

学籍番号

氏　　名　　　　　　　　　㊞

　日南看護専門学校学則第１５条・２３条の規定に基づき単位の認定を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 大　　学  短期大学　　　　学部　　　　学科　昭和･平成　　年卒業  専門学校　　　　課程 | | | |
| 申請科目 | 単位数  (時間数) | 既修得科目 | 単位数  (時間数) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

申請科目は、本校で単位認定を受けようとする科目名および単位数(時間数)

既習得科目は、他大学等で既習(修了)した科目名および単位数(時間数)