単　位　認　定　願

令和　　年　　月　　日

釧路公立大学長　様

学生番号

学生氏名

　このたび、下記の科目について単位の認定を申請しますので、ご承認のほどお願いいたします。

記

１　渡航国・留学先大学名

２　留学形態　　　　　　　　　　　交換留学

３　留学期間　　　　　　　　　令和　　年　　月から令和　　年　　月までの　　月間

４　単位取得した科目名と成績　　　別紙のとおり

５　単位認定を希望する科目名と単位数

|  |  |
| --- | --- |
| 科目名（単位数） | 読み替えを希望する科目名（単位数） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 計（読み替えを希望する科目を除く）　　　単位 | 計　　　　　　　単位 |

※授業内容が記載されたもの（シラバス等）を日本語に翻訳し添付すること。