

(様式3)

申請日	年 月 日
氏名	

※申請日と氏名は自筆で記入してください

障害学生支援室長 様

定期試験における特別措置申請書

下記のとおり、特別措置を要望いたします。別室、試験監督の手配をお願いいたします。

記

1. 学生情報

フリガナ		連絡先	TEL	
氏名			Email	
所属・学年	学部 年	学籍番号		

2. 希望する特別措置内容

学生記入欄					コーディネーター記入欄			
学期	曜日 時限	科目名	教員名	特別措置 内容	試験日	試験時間 原則:50分	本学生の 試験時間	職員署名欄
(記入 例) 前期	月1	●●概論	エドワード先生	別室 時間延長1.5倍	7月28日(木)	50分	75分	江戸 花子

※別室は教務課、試験監督は各学科等で手配をするため、特別措置を希望する科目の履修登録終了後、各期の指定の期日までには本申請書を障害学生支援室に提出すること。

※指定期日以降の提出の場合は、手配ができない場合もございますのでご了承ください。

※上記に記載された内容に変更があった場合(試験時間の変更、特別措置が不要になったなど)は速やかに障害学生支援室に連絡をすること。直前の連絡の場合、変更ができないこともございますのでご注意ください。

※試験時間の延長は最大で+40分までとします。

大学受付欄