様式第１号（第１０条第１項関係）

大学以外の教育施設等学修単位認定願

令和　　年　　月　　日

福井県立大学　国際センター長　様

学部・学科

学籍番号

氏　　名

大学以外の教育施設等における学修に係る単位について、本学における卒業要件単位として認定してくださるようお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 本学の単位として認定を受けようとする授業科目 | 大学以外の教育施設等における学修 |
| 区分 | 授業科目名 | 単位数 | 学修の名称（教育施設等の名称） | 学修の評価等 | 学修の修得年月日 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注意事項

1. 上記の「区分」の欄には、一般教育科目、○○学部専門科目（○○には該当する学部を記載）と記載してください。
2. 上記の「学修の名称（教育施設等の名称）」の欄には、以下のとおり記載してください。

・学修の名称：資格試験等の名称

・教育施設等の名称：資格試験等の実施機関の名称

（３）　上記の「学修の修得年月日」の欄には、証明書等に記載されている年月日を記載してください。

（４）　学修の内容がわかるもの（合格証明書や成績証明書など）を添付してください。

（５）　既に履修登録を行った科目で、単位認定を受けた場合は、履修登録取消を行ってください。