別記様式契－９号（卒業年次の免許未取得届）

卒業年次の獣医師免許未取得届

年　　月　　日

公益社団法人群馬県畜産協会長　殿

修学生番号（　　）
住　　所
電話（携帯可）
氏　名　　㊞

下記のとおり獣医師免許を取得できなかったので、届け出ます。

記

１　卒業した大学名等　　大学　　学部　　学科

２　卒業年月日　　年　　月　　日　　卒業証書の記号番号（　　）

３　獣医師免許未取得の事由

平成　　年度獣医師国家試験　　不合格

受験せず

合格したが未登録

（事由：　　）

４　翌年度における国家試験受験の意志　　有　・　無

（注）この届は、大学を卒業した年に獣医師免許の取得をしなかった場合に提出してください。