**成績評価の確認願**

成績評価に間違いがないか確認をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| ※太黒枠内をすべて記入して提出すること。 | **年　　　月　　　日　提出** |
| **氏　　　名** |  | **（ふりがな）** |  |
| **所　　　属** |  |
| **学生証番号** |  | **学　年** | **学部 ・ 修士 ・ 博士　　　　　年** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **授業科目名** |  | **時間割コード** |  |
| **担当教員名** |  | **ｾﾒｽﾀｰ/ﾀｰﾑ** | **曜日** | **時限** |

|  |
| --- |
| **【具体的な根拠等を詳しく記入すること。】** |

**※以下は、学生は記入しないこと。**

＜教員回答欄＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 成績訂正の有無 | 有　・　無 | 教員印又はサイン |  |
| 【訂正内容】 |
| 【学生への伝達事項】（この欄に記入されたことを学生にお伝えします。） |

＜事務処理欄＞

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教員連絡日 | ／ | 教員回答日 | ／ | 学生通知日 | ／ |
| 備考 |  |