

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	教員名	
【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					