　　　　　　　　　　成績評価照会票

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

**■学生記入欄（本人以外からの照会は受け付けられません）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 専攻・学年 | 専攻　　年 | 氏名  (署名) |  |
| 学生番号 |  | 連絡先  (携帯電話等) |  |

照会内容等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 授業科目名 |  | 曜日・時限 |  |
| 成績評価 | S・A+・A・B・C・C-・D・F・欠席 | 担当教員名 |  |
| 照会内容等（詳細な照会理由，根拠等を具体的に記入してください。　） | | | |

注意事項

・成績評価の発表後，指定の期日以内に，文系教務課へ提出してください。

・本票は，成績評価の訂正を願い出るものではありません。

・照会する際には，シラバスの成績評価の方法等を充分に確認してから行ってください。

**■事務担当者記入欄**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 受  付  印 |  | 回答日 | 集計欄 |
| ／　／ | ／　／ |

**■担当教員回答欄（本欄記入のうえ，関係事務室へご提出ください。）**

|  |
| --- |
| 回答者氏名： |

教務学生委員確認　　　　　　　　　　学生確認