

【様式 8】試験・成績評価実施要領

学長	学部長	学科長	科目担当教員	教学部長	教務課長	教務課受付

成績評価に対する問い合わせ書

※ 太枠内すべて記入のこと

提 出 日	平成 年 月 日		
所 属 ・ 学 年	学部 学科 ・ 年		
学 種 番 号		氏 名	
連絡先：電話番号			
連絡先：E-mail	@		
科 目 名	(曜日・ 時限)		
担 当 教 員 名	先生		
出 席 回 数	回 / 全	回 (遅刻 :	回、早退 : 回)
成績評価の基準確認 (シラバス記載内容)			
公 開 成 績 評 価	秀 ・ 優 ・ 良 ・ 可 ・ 不合格		
成績評価に対する 問 い 合 わ せ 内 容			
教務課 ⇒ 教員連絡日	月 日	教員 ⇒ 学生回答日	月 日
回 答 内 容			
教員 ⇒ 教務課提出日	平成 年 月 日		