別紙様式第1号

成績評価に関する確認書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提出日 | 　　　年　　　月　　　日 | 学生番号（年次） | （　 年次） |
| 学部／研究科・学科／専攻・コース等 |  |
| 学生氏名（フリガナ） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 学生連絡先 | （電話番号） |
| （メールアドレス） |
| 指導教員名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 授業科目名 |  |
| シラバスコード |  | 曜日・講時／集中講義 |  |
| 授業担当教員名 |  |
| 現在の成績 | 　A＋　　A　　B　　C　　D　　　 | 点 |
| 問い合わせ内容（シラバスに示された成績評価基準に基づき、期待される成績とその理由を述べること。別紙添付可。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開講学部等受理日 | 年 　月 　 日 | 授業担当教員受理日 | 年　 　月　　 日 |
| 回答（別紙添付可。成績評価の根拠を明確に示してお答えください。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 成績訂正の有無 | □　成績の訂正を行う（担当係にて訂正の手続をとってください。）□　成績の訂正を行わない |
| 授業担当教員回答日 | 年　　　月　　　日 |
| 授業担当氏名 |  |
| 教務委員会の長等確認日 | 年　　　月　　　日 | 教務委員会の長等氏名 |  |