（別紙様式）

令和　　年　　月　　日

成績評価に対する異議申立書

　　　教育支援センター長　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年度入学

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属

学籍番号

氏　　名

下記のとおり，成績評価に対する異議を申し立てますので，対応方よろしくお願いします。

記

１．授業科目名，担当教員名，担当教員への問合せ状況及び担当教員からの回答内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目名 | |  | 担当教員名 |  |
| 問合せ状況 | 問合せ日時：（例）８月２２日（水）１５：００  問合せ方法：（例）研究室訪問，メール送信 | | | |
| 回  答  内  容 |  | | | |

２．異議を申立てる事由及び具体的理由

|  |  |
| --- | --- |
| 事由 | いずれかに○をすること  １．成績の誤記入等，明らかに担当教員の誤りであると思われるもの  ２．シラバス又は授業等により周知している成績評価法から明らかに逸脱した評価であると  思われるもの |
| 具体的理由 |  |

　　 注１　成績評価の基準（採点基準）に関する異議申立ては受付できません。

注２　「留年を免れたい」や「就職が内定しているので，卒業延期を免れたい」等の理由による

異議申立ては受付できません。