別紙

成績評価に対する異議申立書

申立日：平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 所属学部・研究科等名称 |  |
| 学生番号 |  |
| 氏名 |  |

以下の授業科目の成績評価について異議申立てを行います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開講年度 |  | 講義コード |  |
| 開講学部・研究科等 |  | | |
| 授業科目名 |  | | |
| 授業担当教員名 |  | | |
| 現在の成績評価 |  |  | |
| 申立内容・理由 | | | |
|  | | | |

* 本申立書と併せて学業成績証明書を提出すること。
* 回答は，原則Myもみじの個人掲示により連絡する。
* 申立日から２週間以内に回答がない場合は，該当の担当事務窓口に連絡すること。