

成績についての照会等申請書

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請者

学籍番号： _____ 学年： _____

所属： _____

氏名： _____

問合せ事項

科目番号： _____ 学期： 春・秋 モジュール： _____

科目名： _____

担当教員名： _____

● 具体的な疑問点：

(成績評価に不服がある場合は、根拠となる資料をできるだけ添付すること)

● 授業担当教員へ照会・相談した際の経緯（解決に至らなかった経緯）：

照会・相談した教員名（上記の担当教員と異なる場合）： _____

成績評価への疑義・問合せは、まずは授業担当教員に行ってください。

解決に至らなかった場合は、この書面に必要事項を記載し、支援室教務担当へ提出してください。

Grade Inquiry Application Form

Date _____ (day) _____ (Month) _____ (Year)

Applicant

Student ID Number : _____ Grade : _____

Affiliation : _____

Name : _____

Inquiry

Course Number : _____ Semester : Spring • Fall Module : _____

Course Name : _____

Instructor : _____

● Write your questionable point specifically. :

(If there are any materials on the basis, attach them as much as possible.)

● Write the background of your inquiry/consultation with the teacher in charge.

(Explain the whole story that you could not reach the solution to the problem.) :

The instructor you consulted with (In case the instructor is the different person you wrote above) : _____

If you have an inquiry regarding the grade, ask the teacher first.

Then, if your problem cannot be solved, fill in this application form and submit it to the Academic affairs Section, Academic Service office.