

成績評価についての異議申立書

教務部長 様

所属学科_____

学籍番号_____

学 年_____

氏 名_____

長岡造形大学履修規程第19条の規定に基づき、以下のとおり成績評価に対する異議を申し立てます。

1. 異議申し立て科目

令和 年度 前期・後期 集中	曜日	時限	科目名	担当教員	評価

2. 異議申し立てをする理由

以下に該当する場合には、理由、内容を具体的かつ詳細に記入してください。ただし、添付書類がないまたは異議申立て内容の根拠について示されていないもの、異議ではなくお願いに当たるものは受け付けません。

- ・成績の誤記載等、明らかに担当教員の誤りと思われるもの
- ・シラバスや授業時間内での指示等により周知している達成目標や成績評価の方法から、明らかに逸脱した評価であると思われるもの

(具体的内容)

3. 添付書類 (該当する書類に必ずチェックを付けてください)

- 出席状況を確認できる書類 提出した課題等が確認できる書類 (作品の写真、レポートの写し等)

<事務局処理欄>

教務部長	学部長/研究科長/学科長	教務課長	教務係長	受付

処理区分	申立者への回答	学科長及び授業代表教員への連絡	受付年月日
処 理	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
担当者			