成績評価に関する異議申立書

（Objection on Grade Evaluation）

　　　　年　　月　　日

Year / Month / Day

　先端学術院長　殿

　To the Dean of Graduate Institute for Advanced Studies

|  |  |
| --- | --- |
| 所属（Affiliation） |  |
| 学籍番号（Student ID No.) |  |
| 氏名（Name） |  |

　下記のとおり、成績評価に関する異議を申立てます。

　I hereby file an objection to grade evaluation as follows:

|  |  |
| --- | --- |
| 科目コードSubject Code |  |
| 授業科目名Name of Subject |  |
| 授業担当教員名Name of Advisor in charge |  |
| 異議申立ての内容及び理由Contents and Reasons of Objection |  |

（注）コース担当事務等を通して事務局学務課へ提出すること。

|  |
| --- |
| 学務課処理欄 |
| 処理区分 | 受理 | 授業担当教員への連絡 | 学生本人への回答 |
| 処理年月日 | 平成　　年　　月　　日 | 平成　　年　　月　　日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 担当者 |  |  |  |