

令和 年 月 日

成績疑義申請書

学科・学年	学科	年
学生番号		
学生氏名		
連絡用電話		

次の科目の成績につきまして、疑義申請いたします。

1. 成績確認したい科目の状況

科目名	
担当教員名	

2. 確認したい具体的内容（詳細を記載すること）

疑義内容詳細（具体的に）

受付

受付日時：令和 年 月 日 受付者

担当教員

受領日時：令和 年 月 日 担当教員

※本紙は担当教員に引き渡し、写しを学科長と教務課にて保管すること。