申立日：　　　　　年　　　月　　　日

歯学研究科長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 学籍番号 |  |
| 氏　　名 |  |

成績評価に対する申立書

|  |  |
| --- | --- |
| 授業科目名 |  |
| 担当教員名 |  |
| 申立の内容等　※シラバスに掲載された当該授業科目の成績評価基準に照らして疑義があると思われる理由　※当該科目の出席状況・課題レポート等の提出状況など　　について詳しく書くこと |

　※ 成績確認の結果は、所定の協議の後すみやかに、ＫＯＡＮ掲示板（個別連絡）に掲示する。