| ※NO.（大学記入欄） | |
|---|---|

（申立日）令和　　年　　月　　日

# 令和　　年度　　期／第　　クォーター
# 全学共通授業科目　成績評価に対する申立書

教養教育院長　殿

所属学部：

学籍番号：

氏　　名：

電話番号：

■科　目　名：

■時間割コード：

■担当教員名　：

■申立の内容及び理由

※当該授業科目の成績評価基準に照らして疑義があると考えるに至った理由や申し立ての内容を記入すること。

・回答は，共通教育グループより学籍番号メール（学籍番号＋学部アルファベット@stu.kobe-u.ac.jp）へ行う。
・必要に応じて共通教育グループから上記の連絡先に連絡を行うので注意すること。
・受付完了日より２週間以上経過しても回答がない場合は共通教育グループへ連絡を行うこと。