

## 学生の成績評価に関する異議申し立て及び教員の成績追加・変更に関する取扱要領

令和元年11月27日  
運営会議決定

1. 成績評価に不服がある学生（以下「学生」という。）は、原則として当該科目の成績開示開始日から2週間以内に、所定の様式により研究科長に異議申し立てを行うことができる。
2. 研究科長は、前項の異議申し立てがあった場合は、当該授業担当教員に事実確認を行うものとする。
3. 当該授業担当教員は、原則として研究科長から事実確認の依頼があった日から1週間以内に、所定の様式により事実確認回答書を研究科長へ提出するものとする。
4. 研究科長は、前項の事実確認回答書の内容を踏まえて、当該異議申し立てに対する認定内容及び処置内容を決定の上、学生へ通知する。
5. 前各項のほか成績開示日以降に成績追加・変更を行う教員は、原則として当該科目の成績開示開始日から2週間以内に、所定の様式による成績追加・変更依頼書を研究科長へ提出するものとする。
6. 研究科長は、前項の依頼内容を踏まえて、成績追加・変更の可否を決定する。

令和 年 月 日

## 成績評価に関する異議申し立て書

医歯薬学総合研究科長 殿

学生氏名 \_\_\_\_\_ 印

私が受講した授業科目の成績について、下記のとおり異議申し立ていたします。

### 記

授業科目： \_\_\_\_\_

開講時期： \_\_\_\_\_

趣旨及び理由：

[Empty space for writing the reasons for the appeal]

決裁欄

学務委員長	学務課長	大学院主査	大学院担当	担当者

成績追加・変更処理日 : 年 月 日 印  
成績追加・変更処理確認日 : 年 月 日 印

# Declaration of Opposition to Academic Record

Date of Submission: YYYY/MM/DD

Dean of Graduate School of Biomedical Sciences

Name: \_\_\_\_\_ (seal)

I declare that I oppose my academic record of the subject which I took as below.

記

Subject name : \_\_\_\_\_

Year and Semester : \_\_\_\_\_

Reason :

[Empty space for writing the reason for opposition, enclosed in large parentheses.]

決裁欄

学務委員長	学務課長	大学院主査	大学院担当	担当者

成績追加・変更処理日 : 年 月 日 印  
成績追加・変更処理確認日 : 年 月 日 印

令和 年 月 日

## 事実確認回答書

医歯薬学総合研究科長 殿

科目責任者氏名 \_\_\_\_\_ 印

異議申し立てのあった当該学生の成績について、下記のとおり回答いたします。

### 記

授業科目： \_\_\_\_\_

開講時期： \_\_\_\_\_

理 由：

[Empty area for the response content]

決裁欄

学務委員長	学務課長	大学院主査	大学院担当	担当者

令和 年 月 日

## 成績追加・変更依頼書

医歯薬学総合研究科長 殿

科目責任者氏名 \_\_\_\_\_ 印

私が担当する授業科目の成績について、既に成績報告期間が過ぎているところですが、下記により成績評価を誤っておりましたので、NU-W e b システムでの当該学生の成績追加・変更を許可願います。

記

授業科目： \_\_\_\_\_

開講時期： \_\_\_\_\_

理 由：

決裁欄

学務委員長	学務課長	大学院主査	大学院担当	担当者

成績追加・変更処理日 : 年 月 日 印  
成績追加・変更処理確認日 : 年 月 日 印