

令和 年 月 日

異議申立てに対する報告書

科目担当教員

_____ 殿

〇〇校キャンパス長
学校臨床心理専攻長
教 職 大 学 院 長
〇〇 〇〇

あなたによる下記 1 の成績評価について、下記 2 とすることと決定しましたので
通知します。

記

1 対象となる成績評価

学 籍 番 号		学 生 氏 名	
開講年度／学期		科 目 番 号	
科 目 名		評 価	

2 上記 1 の成績評価について以下のとおりとする。

- ☐ 上記 1 の成績評価のとおりとする。
- ☐ 以下の成績評価に修正する。

修正後の評価	
--------	--

(決定期間)