

成績評価に対する学生からの異議申立についての申し合わせ

第1条 この申し合わせは、大阪歯科大学看護学部履修規程第20条に基づき、成績評価異議申立に関し、必要な事項を定める。

第2条 学生は、当該学期の成績評価に異議がある場合、原則として成績開示日から5日以内（土日祝日を除く）に、成績評価異議申立書（様式1）を看護学部事務室（以下「事務室」という。）に提出する。

2 事務室は、成績評価異議申立書を受理後、速やかに教務委員会委員長と科目担当教員に提示する。

第3条 科目担当教員は、学生の成績評価異議申立書を事務室から受理後5日以内（土日祝日を除く）に回答（様式2）し、事務室に提出する。

2 事務室は、科目担当教員から成績評価の回答を教務委員会委員長に報告し、速やかに当該学生に通知する。

第4条 学生が科目担当教員の回答に納得した場合、事務室は教務委員会委員長と科目担当教員に報告し、成績は確定する。

第5条 学生が科目担当教員の回答に納得できなかった場合、教務委員会委員長は、学生からの成績評価異議申立書と、科目担当教員の回答等を審査し、その結果を最終成績評価として、成績を確定し、当該学生及び科目担当教員に通知する。

附 則

この申し合わせは、2024年4月1日から施行する。

(様式 1)

年 月 日

成績評価に対する異議申立書

教務委員長 殿

年次 学籍番号
氏名

年度 学期に受講しました科目の成績評価につきまして、下記のとおり異議を申し立てます。

1. 申し立て科目の状況 (該当□を☑)

受講科目名

科目担当教員名

授業は何回実施されましたか 回

授業には何回出席しましたか 回

授業中に実施された小テスト等は受験しましたか

□はい (回受験) □いいえ □小テスト等は未実施

中間試験・期末試験等は受験しましたか □はい (回受験) □いいえ

レポートは提出しましたか □はい (回提出) □いいえ □レポート課題なし

成績を科目担当教員に確認されましたか □はい □いいえ

確認結果・内容

2. 申し立て理由

□成績の誤記入等、担当教員の誤りと思われる

□シラバスや授業時間内での成績評価の基準や方法に照らして、誤りがあると思われる

□その他 ()

3. 具体的内容

(注) 1 申し立て内容は、授業に関係のない個人的な情報については記入しないこと

2 学生は、この様式を期間内に看護学部事務室に提出してください。

(様式2)

年 月 日

成績評価異議申し立てに対する回答

教務委員長 殿

科目担当教員名

年 月 日付けで、年次 学籍番号 氏名 からの
異議申し立てについて、下記のとおり回答します。

1. 対象科目

科目名

担当教員(全員)

2. 回答(該当□を☑)

☐ 現成績評価のとおり

回答理由

☐ 以下理由により評価を訂正します。 評価() 評点()

回答理由

※科目担当教員は、回答を記入し、期間内に看護学部事務室に提出してください。