不 服 申 立 書

令和　　年　　月　　日

　　神戸大学　法学部長 　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属学部　　　　　　　　　学部

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号

 住　　所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：（　　　　）　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Mail：

 氏　　名

　　私は，下記授業科目の成績評価について，不服申立てをします。

記

　　　１．授業科目名

 　 ２．担当教員名

　　　３．不服の内容

|  |
| --- |
|  |

４．不服の理由（具体的に記入すること）

|  |
| --- |
|  |