

大学院入学者選抜試験の情報開示について

平成29年4月から平成29年9月までの間に静岡大学で実施した大学院入学者選抜試験における試験成績の開示については下記のとおり行います。

記

1 開示請求期間

平成29年11月15日（水）～平成29年12月15日（金）

2 申請できる方

平成29年4月から平成29年9月までに実施した静岡大学大学院の修士課程、後期3年のみの博士課程及び専門職学位課程の入学試験受験者で、**当該試験の不合格者に限り**ます。

3 開示内容

(1) 修士課程、後期3年のみの博士課程、専門職学位課程

試験種別（研究科・専攻別等）の総合点及び合格最低点との得点の差を **I からIVの4つのランク** で開示します。

（例） I = 5%未満, II = 5%以上～10%未満, III = 10%以上～15%未満, IV = 15%以上
特定の科目等が、ある得点以下又は0点の時は不合格となる「科目別最低ライン設定」の場合においては、「ランク開示不能（科目等の最低ライン以下に該当する科目等があるため）」と表します。

(2) 開示例

試験成績	試験種別	総合点	ランク
	一般選抜	300	I

4 必要書類及び申請方法

申請される方は、上記の開示請求期間中に、本学所定の様式により申請してください。申請書類は次のページにあります。

なお、申請時には、①当該試験の受験票または本人確認できる身分証明書（運転免許証等の写）及び②郵送料（送付先が日本国内の場合は書留郵送料としての「512円分の切手」、国外の場合はご相談ください）が必要です。

<本件に関するお問い合わせ・郵送の場合の送付先>

〒422-8529 静岡市駿河区大谷836 静岡大学学務部教務課大学院係 TEL:054-238-4332

院
(別紙様式1)

No. _____

静岡大学大学院入試情報開示申請書

平成 年 月 日

静岡大学長 殿

(申請者)

住 所	(郵便番号 ー)		
フリガナ 氏 名	印		
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	電話番号	

下記の私に関する大学院入学者選抜試験の成績について情報開示を申請します。

記

入 学 試 験 年 度	平成 年度大学院入学者選抜試験
受 験 番 号	
出願研究科等・専攻	研究科・教育部 専攻
試 験 種 別 *	

* 試験種別は受験した試験名を記入してください。

(注)

- 1 本人確認のため、本学の受験票を提示(同封)してください。
受験票を紛失した場合は、本人を確認できる身分証明書(運転免許証等の写)を提示(同封)してください。
なお、申請者が本人であることを確認するため、申請受付後に電話により質問することがあります。
- 2 返信用封筒(本人の住所・氏名を明記の上、書留郵便とし、512円切手を貼付した長形3号<約12cm×26cm>封筒)を提出(同封)してください。

本 人 確 認 欄
1 受験票
2 身分証明書()

申請受理日 年 月 日
