

情報基礎演習 桜川担当 アンケート・抽選票
後期水曜 201 年度 コマ目 (ご記入ください)

入学年度: 201 学部:

氏名(上に振りローマ字):

学生証番号下 4 桁:

メールアドレス:

(0とo、1とl、-と_の区別)

[以下どれか一つに[○]を付ける]

1. 当該時間帯の抽選に通ったら

必ず受講する

来週授業日までに受講を決定する

(抽選を行う場合、必ず受講する人が優先になります。)

2. 抽選に通らなかった場合

同じ教員の別時間帯の受講希望する

しない

(別時間帯に空きがある場合にのみ有効です。)

3. BYOD(自分の PC 持参で受講)

行う予定

行わない予定

4. ドットコムマスターの試験(教育研究)

参加(199 年 月 日生)

参加するが資格登録希望しない

資料受領サイン: _____

参加しない

(参加者は 2 回の試験を受験し、教材をもらえ、希望者は生年月日を記入し合格すれば資格登録されます。金銭負担なしです。)

同一時間帯に 1 人複数枚出さないで下さい。
抽選結果はできるだけ初回授業終了後までに発表および総合人間学部棟 1206 前に(可能であれば)当日中に掲示予定。