

情報基礎演習桜川担当アンケート・抽選票  
後期火曜 2017年度 コマ目<sub>(3 or 4)</sub>  
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[○]を付けて下さい]

1. 当該時間帯の抽選に通ったら(或いは抽選なしの場合)

必ず受講する

来週授業日までに受講を決定する

(抽選の場合、自前の情報基礎演習を開講していない学部学生、必ず受講する学生が優先になります。)

2. 抽選に通らなかった場合

同じ教員の別時間帯の受講を希望する

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、性別: )

参加するが資格登録希望しない

参加しない

資料受領サイン(後日): \_\_\_\_\_

(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吉田南総合館東南棟2階203前に(可能であれば)当日中に掲示予定。