レポート提出の際は、必ずこの【レポート送付票】を添付してください。

作成したレポートの上に、太枠内を記入した【レポート送付票】を重ね、左上をホッチキスで止めてください。

 愛媛県認可通信教育 が見えるように三つ折りにし、返送用封筒（宛名記入、切手貼付）とともに提出用封筒に入れ封緘してください。

学校法人RWFグループ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　四国中央医療福祉総合学院

（コピーして使用）

|  |
| --- |
| **【レポート送付票】**　　　　年　　月　　日提出 |
| 学科名 | □ 社会福祉学科□ 精神保健福祉学科（一般養成課程）□ 精神保健福祉学科（短期養成課程） | レポート種別 | □ 通常レポート　□ 再提出レポート□ 再履修レポート |
| 学籍番号 |  | 氏名 |  |
| 科目名 |  | 課題番号(番号がないものは記入不要) |  |
| 課題名（設題を記入） |  |
| （注）１．太枠内の提出日、学籍番号、氏名、科目名、課題名は学生が記入してください。　　　２．種別については、該当する□にチェックしてください、 |
| **担　　当　　教　　員　　評　　価　　内　　容** |
| 評　価 | 合　　　　　　格 | 再提出 |
| (100～80) 優 | (79～70) 良 | (69～60) 可 | (59以下) 不可 |
| （注）評価は該当するものを○で囲んでください。 |
| 評価点数 | 　　　　　　　点 | 教員氏名 | ㊞ |
| 評　価　項　目 | 評　　価 |
| １ | 課題について全体像が明らかにされているか | 優 | 良 | 可 | 不可 |
| ２ | 現状分析がされているか | 優 | 良 | 可 | 不可 |
| ３ | 本質追求がされているか | 優 | 良 | 可 | 不可 |
| ４ | 理論性、客観性をもって論述できているか | 優 | 良 | 可 | 不可 |
| ５ | 誤字、脱字はないか | 優 | 良 | 可 | 不可 |
| ＜講　評＞ |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |