

○ 入試情報開示について

平成30年度入試(一般入試)の個人成績を受験者本人からの開示請求があれば、以下により開示する。

1 開示請求できる者

受験者本人に限る。

なお、本学が実施する入学選抜試験の教科・科目等を一つでも受験していない受験者は開示請求できない。

2 開示内容

① 総合点(大学入試センター試験の配点の得点合計及び第2次学力試験の得点合計)

② A、B、C、D、E及びFの6段階のランキング

(合格者に対しては、合格最高点からの得点差に基づく区分。不合格者に対しては、合格最低点からの得点差に基づく区分。)

3 請求方法

次の(1)、(2)及び(3)を同封の上、必ず受験者本人が学生課入試担当へ簡易書留で請求すること。

また、成績請求する際は、「成績開示請求(医学科又は看護学科)」と申込封筒の表に明記(朱書き)すること。

(1)開示請求書

(2)本学受験票(受験票の返送はしないので、コピーも可。)

(3)返信用封筒(長形3号(12cm×23.5cm)、392円切手貼付、返信先宛名明記)

(注)

1 返信用封筒が「長形3号」以外の場合、郵便料金の不足等により、成績開示に応じられないことがある。

2 返信用封筒は四つ折り、又は三つ折りにして同封すること。

3 返信先宛名は必ず受験者本人とすること。(保護者宛には発送できない。)

4 請求期間平成30年5月15日～6月15日(消印有効)

5 請求先 〒602-8566 京都市上京区河原町通広小路上ル梶井町465

京都府立医科大学学生課入試担当 TEL 075-251-5167

6 開示時期準備でき次第、順次、簡易書留により郵送する。

なお、窓口での開示及び受け渡しは、一切行わない。

(注)請求期間後の開示請求には応じない。

平成30年度 京都府立医科大学  
一般入学試験成績請求書

平成 年 月 日

京都府立医科大学長 様

(請求者)

ふりがな	
氏名	
住所	〒 -
電話番号	- - (携帯可)
生年月日	昭和・平成 年 月 日生

平成30年度入学試験に係る私の個人成績の提供を、下記のとおり請求します。

記

試験日程	一般入試
受験した学科	医学科 ・ 看護学科
入学者選抜試験 受験番号	
大学入試センター 試験 受験番号	

(注意事項)

- 本人確認のため、大学入試センター試験受験票又は本学入学者選抜試験受験票を添付してください。(添付書類は返却しませんので、コピーも可。)
- 請求は、必ず「簡易書留」郵便により申請してください。
- 個人成績の提供は、受験者本人宛に簡易書留郵便により通知しますので、返信用封筒(請求者の住所、氏名を明記し、392円分の切手を貼った長形3号封筒[12cm×23cm])を同封してください。
- 請求期間は平成30年5月15日(火)から平成30年6月15日(金)(消印有効)までです。
- この請求書は、必ず請求者本人が自筆で記入してください。
- 受験票を紛失した人は、学生課入試担当(TEL 075-251-5167)まで連絡してください。

大学使用欄

交付台帳

請求	本人確認欄
	1 受験票 DNC・本学
	2 その他
	( )