様式第５号

ＴＡ業務実績報告書（　　月分）

学部長

基盤教育センター長　様

教職センター長

授業担当教員

所属学科

氏名

ＴＡ氏名

学籍番号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 月日（曜日） | 時限等 | 業務内容 | 教員確認印 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 謝金対象時間計 |  |  |
| コマ数計 | 円×　　　　時間＝ |  |  |

※　確認印は授業担当教員が押印すること。