令和　　年　　月　　日

公益財団法人　日本高等教育評価機構

　　　　　　　　理事長　　石井　正彦　様

大学名

（機関長名）

　　　　　　　　　　　　 （職印）

大学評価員候補者　登録取消し願

本学が大学機関別認証評価の評価員候補者として推薦した以下の者について、本人より登録取消しの申出がありましたので、よろしくお取り計らい願います。

名前

（評価員候補者本人の記入欄）

令和　　年　　月　　日

大学・短大名

評価員候補者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記の理由により、日本高等教育評価機構の大学評価員候補者の登録取消しを希望します。

記

理由

以上

　なお、提出した履歴書は、　1.自宅の住所に返送してください

2.所属校の住所に返送してください

3.日本高等教育評価機構で破棄してください

※いずれかの番号に○をつけてください

・本様式は、変更が決定した時点で郵送にてお送りください。

　　郵送先：〒102-0073　東京都千代田区九段北4-2-11　第2星光ビル2階

　　　　　　公益財団法人　日本高等教育評価機構　評価事業部　行