

教員印		確認	
-----	--	----	--

マイコン制御及び演習

課題名：

演習日：_____

提出日：_____

再提出日：_____

<input type="checkbox"/> 発展課題も含め、全部書かれているか？ <input type="checkbox"/> 課題の結果はしっかり説明されているか？ <input type="checkbox"/> 実験目的、使用部品の説明は書いたか？ <input type="checkbox"/> 実験課題の内容は書いたか？ <input type="checkbox"/> 図表は説明の直後か？ <input type="checkbox"/> 図表のタイトルは適切か？ <input type="checkbox"/> キャプションの位置は適切か？ <input type="checkbox"/> 図表は本文中から参照されているか？	<input type="checkbox"/> 適切に章立てられているか？ <input type="checkbox"/> グラフの軸の意味は書かれているか？ <input type="checkbox"/> グラフの内容は説明されているか？ <input type="checkbox"/> プログラムは図扱いになっているか？ <input type="checkbox"/> プログラムの動作説明はされているか？ <input type="checkbox"/> です・ます調が残っていないか？ <input type="checkbox"/> 本文中に体言止めを使っていないか？ <input type="checkbox"/> 口語表現を使っていないか？
---	--

☐ 最初から読めば誰でもわかるか？

年度入学	第	学年	第	班
------	---	----	---	---

学籍番号： _____ 氏名： _____

グループメンバ氏名	
学籍番号： _____	氏名： _____
学籍番号： _____	氏名： _____
学籍番号： _____	氏名： _____
学籍番号： _____	氏名： _____

備考	
----	--