

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

グループメンバー氏名	
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	
----	--