平成２９年度

熊本大学女性研究者賞表彰

応募申請書

平成　　年　　月　　日

* 応募者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者氏名・年齢・印 | （押印に代えて自署可）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（年齢　　　）　　　印 |
| 所属機関・企業名 |  |
| 所属部署名・職名等 |  |
| 所属機関・企業所在地（住所・代表電話番号） | 〒Tel： |
| 応募者連絡先（住所） | 〒 |
| 応募者電話番号 |  |
| 応募者メールアドレス |  |

* 推薦者情報（他薦の場合のみ記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦者氏名・印 | （押印に代えて自署可）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所属・職名等 |  |
| 連絡先住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 応募者との関係 |  |

○応募者略歴

|  |
| --- |
| ※　ライフイベントで研究を中断した場合はその事項も含んでください。 |

○この応募に係る研究についての情報

※　下記の項目について具体的に記載してください。記入枠は適宜広げていただいて構いません。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究テーマ |  |
| 研究の背景・意義 |  |
| 今後の計画 |  |

○応募に係る研究成果を知る上で参考になる情報

|  |
| --- |
| ※主な業績リスト（原著論文に加え、著書・総説、特許、受賞、招待講演、学会役員、研究会主宰、新聞報道、競争的資金獲得等、研究活動の参考になるものを含む）を記入してください。記入枠は適宜広げていただいて構いません。 |

* 推薦理由（他薦の場合のみ記入してください。）

|  |
| --- |
|  |