v20220926

**Science Tokyo SPRING (医歯学系)申請 研究指導者による確認書**

**お手数ですが、ファイル名を「学籍番号(半角)氏名\_様式4.pdf」とするPDF形式に変換し、タイトルを**

**「学籍番号(半角)氏名\_ Science Tokyo SPRING (医歯学系)申請」とするメールに添付して、下記まで直接ご提出ください。**

**提出先：Science Tokyo SPRING (医歯学系)申請受付**

**email:** [**takuetsu\_ssu@ml.tmd.ac.jp**](mailto:takuetsu_ssu@ml.tmd.ac.jp)

**申請者氏名**： **学籍番号**：

**研究科・専攻・学年**：

**研究指導者**（申請者の研究計画と進捗状況を理解する受入れ研究室の研究指導者(原則として分野長)）

**所属・職・氏名**：

**連絡先**(内線またはメール)： （□欄にチェックを入れてください）

**私は申請者が提出する申請様式1,2,3の記載内容を確認しました。**

**私はScience Tokyo SPRING (医歯学系)制度の趣旨を理解し、本人が主体的に執行する研究費※(標準40万円／年)を適切に管理します。**　※連携大学院は学内分野による予算管理の代行が必要です。別途ご相談ください。

【**申請者の将来性**】**申請者の将来性をA,B,Cから選択し、他２つを削除してください(必須)**

**A. 極めて有望(上位5%以内) 　B. とても有望(上位5～20%) C. 有望(それ以外)**

【**所見**】**申請者の研究活動に関する所見を枠内にご記載ください(必須)**

例）研究の主体性、発想力、問題解決力、知識の幅・深さ、技量、コミュニケーション力、プレゼンテーション力など

***※本欄（青い部分）は提出前に削除してください。***

《お願い》

※本様式は必ず研究指導者(原則として受入れ研究室の分野長)が太枠内に記載してください

(全1ページ)。

※ご指導中の大学院生からTMDU-SPRING制度への応募の相談がありましたら、

・申請様式１（履歴・収入見込申告書）

・申請様式２（研究業績書）

・申請様式３（研究計画書(および自己アピール)）の記載内容を提出前にご確認ください。

※ファイル名を「学籍番号(半角)氏名\_様式4.pdf」とするPDF形式に変換し、タイトルを

「学籍番号(半角)氏名\_様式4」とするメールに添付して、下記まで直接ご提出ください。

**提出先：学生支援事務室学生支援総括係　email: takuetsu\_ssu@ml.tmd.ac.jp**