東京医科歯科大学　大学院学生研究奨励賞　応募用紙

提出日：　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | 所　属 | | 研究科 | | |
| 氏　名 |  | | | | 分野 | | |
| NAME |  | | | | 学　年 | | 博士課程　　　　　　　　第　　　　　　学年  ※2023年4月1日現在 | | |
| E-mail | 学内： | | | | 学籍番号 | |  | | |
| 他： | | | | 緊急連絡先 | |  | | |
| TOEFL等  英語力スコア | (TOEFL/TOEIC/他(　　　　　　)) 点 | | | | TOEFL等  受験日 | | 年　　　　月　　　日 | | |
| その他言語 | 語 | | | | その他言語の能力試験  点数・習得状況等 | | | |  |
| 海外渡航経験 | | 海外旅行等 | | 有　　・　　無 | | 留学経験 | | 有　　・　　無 | |
| \*留学経験有の場合は、今までに渡航した国名・機関とおおよその渡航年月・期間を記入： | | | | | | | | | |
| 【希望研修期間】：　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　　～　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | | | | |
| 【研修機関】： | | | | | | | | | |
| 【学外担当教員】： | | | | | | | | | |
| ※現在の状況について（未連絡　・　受入伺い中　・　受入内諾済） | | | | | | | | | |
| 【学内担当教員】：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　分野）  ※応募にあたっては、指導教員の了承を得ること | | | | | | | | | |
| 今回の海外渡航において、本制度以外に受給予定（申請予定、申請中含む）の奨学金等の報酬について | | | | | | | | | |
| 有　　・　　無 | | | \*有の場合　金額・詳細等　※全て記入 | | | | | | |

※海外研修機関長からの受け入れ承諾にする書類（受入許可書）を別途提出すること（渡航１ヶ月前まで）。

※英語コミュニケーション能力試験スコア（TOEFL、TOEIC等）を添付すること。※控え・コピー可

氏　　　名：

|  |
| --- |
| １．【応募理由】（日本語） |

氏　　　名：

２．【研修目的】（英語で800words程度、最後にwords数を記入すること。他人による添削は不可。）

（　　　words）

氏　　　名：

３．【研修計画概要】（日本語）

※変更があった場合は、更新して提出すること。