|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

山梨大学大学院医工農学総合教育部博士課程統合応用生命科学専攻

入学試験出願資格認定審査願

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | |
| 氏名（自署） |  | | | | | |
| 生年月日 | 年　　 　　月　 　　　日 | | | | （　　　 歳 ） | |
| 希望する  コース | コース | | | 希望する  指導教員 |  | |
| 出願区分（〇で囲んでください) | | 一般選抜　・　社会人特別選抜　・　外国人留学生特別選抜 | | | | |
| 入学希望時期  （〇で囲んでください) | | 前期募集 | 令和7年10月入学 | | | 令和8年4月入学 |
| 後期募集 | 令和8年4月入学 | | | 令和8年10月入学 |
| 学　　歴 | 年　　月　　日 ～　　 年　　月　　日 | | | |  | |
| 年　　月　　日 ～　　 年　　月　　日 | | | |  | |
| 年　　月　　日 ～　　 年　　月　　日 | | | |  | |
| 年　　月　　日 ～　　 年　　月　　日 | | | |  | |
| 年　　月　　日 ～　　 年　　月　　日 | | | |  | |
| 職　　歴 | 年　　月　　日 ～　　 年　　月　　日 | | | |  | |
| 年　　月　　日 ～　　 年　　月　　日 | | | |  | |
| 年　　月　　日 ～　　 年　　月　　日 | | | |  | |
| 年　　月　　日 ～　　 年　　月　　日 | | | |  | |
| 年　　月　　日 ～　　 年　　月　　日 | | | |  | |
| 研究業績概要  （自身の研究  業績の要約  を記入) |  | | | | | |
| 学会及び  社会におけ  る活動等 |  | | | | | |
| 免許・資格 |  | | | | | |
| 志願者  連絡先 | （〒　　　　－　　　　　）  電　話：　　　　　　－　　　　　　－  E-mail： | | | | | |
| 【留意事項】  1.希望する指導教員欄：希望する指導教員と必ず連絡を取り、研究計画等について十分に打ち合わせの上、記入して  ください。  2.学歴欄：高等学校以降のすべての学歴を記入してください。（大学等で研究生等として在学歴がある場合も記入してく  　　　　　 ださい。）  3.職歴欄：職歴がある方は、｢実務期間及び実務内容証明書(様式7)｣を添付してください。  4.志願者連絡先欄：出願資格認定審査結果を確実に受信できる本人のメールアドレスを記入してください。  5.研究業績概要欄：研究業績がある方は記入してください。なお、記入欄が不足した場合は、別用紙を使用してください。  また、「研究業績調書(様式1)」及びその記載の内容を証明する書類（学術論文等の別刷、出版物、  学会のプログラム等（コピー可））を必ず添付してください。  6.学会及び社会における活動等欄：学会の会員歴や社会活動歴を記入してください。  7.最終学歴の卒業(修了)証明書(見込み含む)及び成績証明書を添付してください。  8.※欄は記入しないでください。 | | | | | | |