**宮崎大学大学院医学獣医学総合研究科出願資格認定申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和８年度 | | | | 受験番号 | ※ | |
| 令和　　年　　月　　日  医学獣医学総合研究科長　殿      年　　月　　日生　　男・女  志望専攻（課程）　　　　　　　　　専攻（　　　　課程）  　私は、貴大学大学院医学獣医学総合研究科の出願資格の認定について、必要書類を添えて申請します。 | | | | | | |
| 学歴 | 学校名 | 正規の  修業年数 | 入学・卒業（修了）年月 | | | 資格（学位） |
|  | 年 | 入学　　　　　年　　月  卒業　　　　　年　　月 | | |  |
|  | 年 | 入学　　　　　年　　月  卒業　　　　　年　　月 | | |  |
|  | 年 | 入学　　　　　年　　月  卒業　　　　　年　　月 | | |  |
|  | 年 | 入学　　　　　年　　月  卒業　　　　　年　　月 | | |  |
|  | 年 | 入学　　　　　年　　月  卒業　　　　　年　　月 | | |  |
|  | 年 | 入学　　　　　年　　月  卒業　　　　　年　　月 | | |  |
| 職歴 | 勤務先名等 | 勤務期間 | | | | |
| （例）〇〇会社〇〇研究所 | 年　　　　月～　　　　年　　　　月 | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| 現住所 | 〒　　　-  電話 | | | | | |

（注）1. 学歴は高等学校から記入すること。

　　　2. 入学後、履歴中に虚偽の記載事項が発見された場合には、入学を取り消すことがある。

　　　3. ※欄は記入しないこと。

令和　　年　　月　　日

医学獣医学総合研究科長　殿

証明者　所属機関長

　　職　名

　　氏　名

**研　究　内　容　証　明　書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 下記の者の研究内容について証明します。 | 受験番号 | ※ |
| 氏　名  年　　　月　　　日生 | | |
| （学位論文要旨又は研究経過説明） | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

※欄は記入しないこと

|  |
| --- |
| 氏　名 |
| （学位論文要旨又は研究経過説明） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**業　績　調　書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 | ※ | 氏　名 |  | | | |
| 学術論文、研究報告、特許等の名称 | | 発行又は発表  の年月日 | | 発行所、発表雑誌等  又は発表学会等の名称 | 備考 | 共著者又は  共同発表者名 |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |

（注）１．年代順に記載のこと。なお、学術論文等は、別冊又は写を添付すること。

２．※欄は記入しないこと。

**志　望　理　由　書**

志望する研究の課題、志望理由について記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 受験番号 | ※ |
| 氏　名 |  |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

※欄は記入しないこと