

<令和2年度>計算物質科学高度人材育成・産学マッチングプログラム
登録フォーム（博士人材用）

申込日：

姓		名		ふりがな		
生年月日	西暦 年 月 日					
性別	男性 女性		国籍(外国籍のみ)			
身分	博士後期課程 年生（学籍番号： ） 博士研究員 その他 職名 学位 取得大学 取得年月 年 月					
所属	研究科	研究科				
	専攻	専攻				
	所属する研究所/ センター					
	研究室/部署					
	指導教員/上長	所属				
		役職				
		氏名				
所属先所在地	キャンパス					
連絡先	所属先メールアドレス					
	所属先電話番号					
	個人メールアドレス					
	携帯番号					
自宅住所						
研究分野 ※複数回答可	分類	理論 実験				
	分野	計算科学 データ科学		物質科学 その他 材料科学		
現在の専門分野 ※簡潔に記述してください。						
大学での研究内容 ※企業の方に分かるように、 簡単に紹介してください。						

<p>本プログラムへの 応募理由</p>			
<p>インターンシップ 希望先 ※具体的な希望先がある場 合のみご記入ください。</p>	<p>【企業名】 ※リストから選択してください 第1希望 第2希望 第3希望 【希望業種/分野】</p>		
<p>インターンシップに おける個人の目標や 想定される効果</p>			
<p>インターンシップ先に 開示する希望理由と 自己アピール</p>			
<p>インターンシップ実施 可能な時期</p>			
<p>指導教員/上長の推薦</p>			
	<p>推薦者氏名</p>	<p>⑩</p>	<p>役職</p>
<p>業績リスト (論文及び発表) ※別途業績リストを提出可。</p>			
<p>受賞歴等</p>			

奨学金、助成金等の 獲得状況	名称	
	受給期間	
確認事項 ※右記の内容をご確認の上、 ご承諾いただける場合は✓を 入れてください。	<p>本フォームに記載の内容に、虚偽はありません。</p> <p>本フォームに記載の登録情報を、<u>インターンシップ応募先企業</u>に開示することを承認します。</p> <p>本プログラムのホームページに、参加者として登録者の氏名および所属を掲載することを承諾します。</p> <p>本フォームに記載の連絡先を、本プログラム事務局からの連絡および、インターンシップ受入れ決定企業からの連絡手段として使用することを承諾します。</p>	

《個人情報のお取り扱いについて》

ご記入頂いた個人情報は本プログラム事務局が責任を持って管理し、本プログラムの事業以外の目的で使用されることはありません。