写真

<令和3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)

推奨サイズ (縦4:横3)

申认日:

						中心口	•	
姓	2	各			ふりがな			
生年月日								
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 その他			(学籍番号:	・:)※ハイフンなし			
学 歴 =	海外留学、社会下欄に記載して		大: 大:	学 学院 学院 学院	学部 研究科 研究科 研究科 社·機関名(括:	狐書きで国名	科卒業 学科卒業 専攻入学(修士課程) 専攻卒業 予定 専攻入学(博士課程) 名)および、在籍期間を	
	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							
所属	指導教員			所属				
				役職				
				氏名				
	所属先所在地			キャンパス その他				
連絡先	所属先メールアドレス							
	所属先電話番号			※ハイフンを入れてください				
	個人メールアドレス							
	携帯電話番号			※ハイフンを入れてください				
自宅住所	自宅最寄り駅 ※自宅から最著 最寄りバス係	寄りの鉄道駅ま	まで2km以」	上かつ、上欄に言	線己載の駅までハ	ĭス利用が必 (駅 ・要な場合のみ、下欄に記入 バス)	
研究分野 ※複数回答可	分類	理:	論	実験				
	分野		算科学 ータ科学	物質科学		料科学		

現在の研究内容 ※簡潔に記載してください。					
研究経歴 ※修士課程以降の研究テーマおよ び概要を記載してください。 修士と博士で所属研究室が異なる 場合、修士で在籍した研究室名を 明記のこと。					
当プログラムへの応募理由					
インターンシップ希望先 ※具体的な希望がある場合の ご記入ください。 企業名は記載不可。	【業種/分野】	たいテーマ】			
インターンシップにおける 個人の目標および抱負					
応募先に開示する志望動機 と自己アピール					
インターンシップ実施 可能時期	企業側の	~ 都合に合わせる	頃を希望 その他		
指導教員の推薦					
	推薦者氏名		(II)	役職	

業績リスト(論文及び発表) ※別途業績リスト提出にて代替可。						
受賞歴等 ※括弧書きで受賞年月を 記載のこと。						
奨学金、助成金等の 獲得状況	名称					
獲得状況	受給期間	~				
使用可能なソフト、プログラミング言語、装置(機器)など ※office などの汎用ソフトは除く。						
	名称	取得年月				
	名称	取得年月				
免許·資格	名称	取得年月				
	名称	取得年月				
	名称	取得年月				
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。	本フォームに記載の内容に、虚偽はありません。 本フォームに記載の登録情報を、インターンシップ応募先企業に開示することを承諾します。 当プログラムのホームページに、参加者として氏名および所属、インターンシップ実施企業、実施テーマを掲載することを承諾します。 当プログラムでは、参加者のキャリアパス(※ファーストキャリアのみ)を追跡調査しています。博士課程修了後の就職先に関する調査に協力することを承諾します。 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。					

≪個人情報の取り扱いについて≫

ご記入頂いた個人情報は、本プログラム事業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。