

藤田医科大学大学院 医療科学研究科（修士課程）入学資格審査申請書

Fujita Health University Graduate School of Medical Sciences (Master's Course) Request for Preliminary Screening

藤田医科大学大学院医療科学研究科長 様

Dean, Graduate School of Medical Sciences, Fujita Health University

貴大学院医療科学研究科医療科学専攻（修士課程）入学資格の審査を受けたいので、下記の書類を揃えて申請いたします。

I would like to apply for the preliminary screening for the master's course in Medical Sciences at Graduate School of Medical Sciences with the following documents.

記

- ① 履歴書 Curriculum vitae
- ② 卒業証明書 Certificate or provisional certificate of degree or diploma
- ③ 成績証明書 Academic transcript
- ④ 職歴にかかわる資格免許証の写し
A copy of the qualifications and licenses related to work history
- ⑤ 研究業績調書（ある場合） Report of Research Achievements (If there is)

年(Y) 月(M) 日(D)

氏名 Name 性別 Male・Female

生年月日 Date of Birth 年(Y) 月(M) 日(D) 歳 Age

志望する領域 Desired Field	<input type="checkbox"/> 生体情報検査科学領域 Clinical Laboratory Sciences <input type="checkbox"/> 医用量子科学領域 Radiological Sciences <input type="checkbox"/> 医用生体工学領域 Biomedical Engineering <small>※志望する領域に✓をつけてください。Please check your desired field.</small>		
志望する 特別研究・課題研究 担当教員名 Desired Graduate Thesis Research, Supervisor	First Choice () Supervisor () Second Choice () Supervisor () Third Choice () Supervisor () <small>※学生募集要項の特別研究内容を参照の上、記入して下さい。(担当教員は1名ずつ記入)。Refer to the list of Major Subjects, then fill out above. Write a supervisor's name in each.</small>		
連絡先 Contact Info	Address	Postal code	
	T E L		E-mail
その他 連絡先 Other Contact Info	Name	書類の確認などの連絡に使用します。 It will be used only for verification of documents.	
	T E L		

Curriculum Vitae

Number (Univ use only)	Name of applicant first middle last
---------------------------	--

Nationality _____ Select your gender: Male/Female

Date of birth (MM DD, YY) _____ (Age _____)

Current address _____

Phone number _____

Email address _____

Educational background (starting from elementary school)

Work history

Honors and prizes (if any)

Research history (if any)

Publication list (if any)

I hereby declare that the above information is true and correct.

Date (MM DD, YY)

Signature

研究業績調書

Report of Research Achievements

(入学資格審査用 / For Preliminary Screening)

NAME 氏名	
1. 志望理由 (Statement of Purpose)	
2. 現在の研究内容 (Current Research)	
3. 著書、学術論文、研究発表、特許等の名称など (Books, Academic Papers, Research Presentations, Patents, etc.)	

(注) 枠内に記入できない場合は、新たな用紙 (A4 判) を用いて記入して下さい。

If you are unable to complete the form within the provided space, please use a new A4-sized sheet of paper to fill out the form.