|  |
| --- |
| **大分大学大学院医学系研究科博士課程入学志願書** |
| Application for Addmission- Doctoral Program,Graduate School of Medicine, Oita University |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  入学志願年度 (いずれかを選択し、番号を○で囲んでください。)Admission semester | １.秋季入学（令和６年（2024年）10月入学） Fall Admission （October2024）  | 受験番号Application Number | ※ |
| ２.春季入学（令和７年（2025年）４月入学）Spring Admission (April2025) |
| （フリガナ） |  | 性別Gender | 　　　　　　男　・　女 Male 　 Female　 |
| ( Name in Katakana )  |
| 氏　　　 　名 |  |
| Name |
| 生 年 月 日Date of Birth | （西暦）　　　　年　　　　　　月　　　　　　日生 | 年齢Age | 　　　　歳　Age |
| 入学志願区分(いずれかを選択し、番号を○で囲んでください。)Type of Application | １．一般入学志願　 ２．社会人入学志願　 ３．ORPhDプログラム入学志願　　　General　　　　　 　 Working Adult Program　　　 　ORPhD Program |
| 志望する領域及び研究指導教員（志望する領域については、番号を○で囲んでください。）Desired Field of Study and Adviser | 第１志望（１．基礎研究　　２．臨床研究　３．がん研究First Choice (1.Fundamental Research 2.Clinical Research 3.Cancer Research４．理学療法研究）領域4.Physical Therapy Research)Field | 研究指導教員Name of Adviser |
|  |
|
| 第２志望（１．基礎研究　　２．臨床研究　　３．がん研究 Second Choice (1.Fundamental Research 2.Clinical Research 3.Cancer Research４．理学療法研究）領域4.Physical Therapy Research）Field | 研究指導教員Name of Adviser |
|  |
|
| 出 願 資 格Educational Background | University | 大学 | （西暦） (Date Y/M) 年　 月　　　　　大学　　　　学部　　　　 学科卒業（見込） Year Month　　　 University Faculty Graduated (not complete) |
| Graduate School | 大学院 | （西暦） (Date Y/M) 年　　月　　　　　大学院　　　　 研究科　　　　 　 課程 Year Month　　　　 Graduate School Research Field Course |
| 　　　 　　専攻修了（見込）Major Completion (not complete)　　 　　　　　　　　 在 学 中 Currently Studying |
| Other | その他 | （西暦）(Date Y/M) 年　　月　　　　　　　　　　　　　　　　　　　卒業 Year Month　　　　　　　　　　　　　　　　　 Graduated |
| 医師国家試験National Examination for Medical Practitioners | （西暦）(Date Passed Y/M)　　　　　　　年　　　　月　合格　　　　 　　　 Year Month | 医籍登録Doctor Registry | 第　　　　　　　　　　号（西暦）　　年　　月　　日 |
| 現　住　所Current Address | 　〒　　　　　－　　　　　　　 | 　 |
| 　 |
| 　　 | TEL 電　　話（　　　）－（　　　）－（　　　　） |
| CELLPHONE 携帯電話（　　　）－（　　　）－（　　　　） |
| E-mail：  |
| 合格通知書送　付　先Mailing Address(If different) | 　〒　　　　　－　　　　　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 | TEL 電　　話（　　　）－（　　　）－（　　　　） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 記入上の注意１．※印欄は記入しないでください。２．黒のボールペンを使用し、楷書で記載してください。３．研究指導教員は、募集要項の「指導教員（教授等）連絡先一覧」(P.32～34)を参照して記入してください。４．出願資格欄の卒業・修了（見込）等の区分で不要の文字は抹消してください。５．現住所及び合格通知送付先は、詳細に記入してください。　　（間借り等の場合は、〇〇様方まで記入してください。）６．医師国家試験の欄は、該当する者のみ記してください。 | Instructions１． ※ Leave blank For office use only２．Use Black Pen Only. Block Letters Only.３．Refer to p.32～34 this Booklet for a list of research tutors. ４．Cross out unnecessary parts of the Qualification section.５．Complete both address sections. If you are boarding, please write the name of your householder.６． The National Examination for Medical Practitioners section onlyregards applicant. |

|  |
| --- |
| **入　学　志　願　者　履　歴　書** |
| Applicants Curriculum Vitae |
|  | 氏　　　名Name | 　 |
| 区分Type | （西暦） 　年　月(Date Y/M) | 事　　　　　　　　　　　　　　　項Details |
| Educational Background (From High School) | 学歴（高校卒業以降をすべて記入してください） | 　 |  |
| 　 |  |
| 　 |  |
| 　 |  |
| 　 |  |
| 　 |  |
| 　 |  |
| 　 |  |
| 　 |  |
| 　 |  |
| Work History (Complete) | 職歴（すべての職歴をもれなく記入してください） | 　 |  |
| 　 |  |
| 　 |  |
|  |  |
| 　 |  |
| 　 |  |
| 　 |  |
| 　 |  |
| 　 |  |
| 　 |  |
| 　 |  |
| 　 |  |
| Rewards and Penalties | 賞　罰 | 　 |  |
|  |  |
| 　 |  |
| 記入上の注意１． 裏面の履歴書は、必ず記入してください。職歴等には,家事従事期間も記入し、学歴と合わせて空白期間を作らないように記入してください。所定の欄に記入できない場合は、別紙に記入し添付してください。(自宅学習期間は自宅学習」と明記してください。)２． 所定の欄に記入できない場合は、別紙（Ａ４サイズ）に記入し添付してください。 | Instructions1. The resume section on the back must be completed. Please leave no 　　　　blank areas and include study periods at home and periods unemployed. Extra paper may be joined to adequately complete. 2. If there is not enough space to complete an answer, please write on paper （Ａ４ size）and attach.  |