受験資格審查願

一般選抜

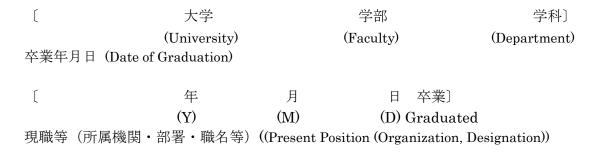
Application for Eligibility Screening for the Examination General Selection

名古屋大学大学院国際開発研究科博士後期課程に出願したいので,受験資格審査をお願いします。 I would like to request an Eligibility Screening for the Examination for Doctoral Program, Graduate School of International Development, Nagoya University.

Date:	年 (Y)	月 (M)	(D) 日				
<u>氏 名(</u>	Name in bl	ock letter	s)				(FI)
	(Sig	gnature)					
	・電話番- (〒 –		nt Address,	Telephone Nu	mber)		
	顛 資 ility Requ]*	Tel ()	-

- ※ 出願資格①,②いずれかを記入すること。詳細は募集要項20ページ2. (1)受験資格 者が認められる場合を確認すること。
- * Please indicate category ① or ②. For more information, please read *Application Guidebook* at 2. (1) Eligible individuals per the eligibility screening on p.24.

卒業大学・学部・学科名 (Last University Attended)



職務內容等·期間 (Occupational Duties and Period)

(For application for Eligibility Screening for the Examination)

研究歷証明書

(Certificate for Research Experience)

	年	月	日
Date:	(Y)	(M)	(D)

証明者(Certifier)

〔所	属〕		〔職	名〕		[氏	名〕			ED
(Organization)			(Design	nation)	(1	Name in b	olock lette	rs)		
					_				(Sign	ature)
フ	リガナ									性別 (Sex)
氏 名 (Name)									男(M)	
生 年 月 日 (Date of Birth)				年 (Y)	月 (M)	日生((D)	才) (Age)		· 女(F)	
	斤属・職名領 it Position	n)								
現 (Presen	住 所 t Addres	s) (T	_)						
年(Y) 月(M)		研究歷事項 (Details of Research Experience)								
最終学歴										
(Final Ed	(Final Educational Background)					大学	Ź	学部	学科	卒業
	年(Y)	月(M)					ersity)	(Faculty)	(Dept.) Gı	
From: To:	年(Y)	月(M)								
	年(Y)	月(M)								
From: To:	年(Y)	月(M)								
	年(Y)	月(M)								
From: To:	年(Y)	月(M)								
	年(Y)	月(M)								
From: To:	年(Y)	月(M)								
	年(Y)	月(M)								
備 考 (Remarks)										

- 注 (1) 志願者を熟知する所属の長、又は指導的立場にあるものが証明すること
 - (This should be written by your supervisor or organizational head.)
 - (2) 年齢は、2023年10月1日現在で記入すること

(Please write the age you will be as of October 1,2023.)