受験資格審查願

Application for Eligibility Screening for the Examination

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)		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
氏 名((Name in bl	ock letter:	_S)						<u> </u>
	(Sig	gnature)							
	斤・電話番号 (〒 −		nt Address,	Telephone l	Number)				
					Tel	()	_	
	願 資 sility Requ)*	(
者が認めら ※ Pleas <i>Guideboo</i>	られる場合 se indicate ok at 2. (1)	を確認す。 category Eligible i	ること。 ① or②. Fo	こと。詳細 or more info per the elig tiversity Att	ormation	n, pleas	se read A	Applicat	
			大学	· ·		· 部			学科
卒業	美年月日(D		niversity)			ulty)		(Depa	artment)
現職	战等(所属村		年 (Y) 롤・職名等 _。	月 (M))((Present	Position		<u>卒業</u> raduate iization, l		ion))
職務	済内容等・ 対	朝間(Occ	upational D	Outies and P	eriod)				

(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〕			EI
(Organization)		(Desig	nation)	(Name in 1	block lette	ers)			
					_				(Sie	nature)
フリガナ									性 別	
氏 名 (Name)										(Sex) 男(M)
生 年 月 日 (Date of Birth)					年 (Y)	月 (M)	日生((D)	才) (Age)		方(M) · 女(F)
現職等(所属・職名等) (Present Position)				\-/	(-1-)	(Ξ /	(-8-7)			
現 住 所 (〒 (Present Address)		(=	-)						
年(Y) 月(M)			研究歷事項 (Details of Research Experience)							
最終学歴										
(Final Educational Background)						大	学	学部	学科	卒業
年(Y) 月(M)		月(M)				(Univ	versity)	(Faculty)	(Dept.) (Graduated
From: To:	年(Y)	月(M)								
	年(Y)	月(M)								
From: To:	年(Y)	月(M)								
	年(Y)	月(M)								
From: To: To:	年(Y)	月(M)								
	年(Y)	月(M)								
	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、2024年4月1日現在で記入すること

(Please write the age you will be as of April 1, 2024.)