リサーチ・アシスタント（Ｒ・Ａ）推薦書

　　　　　　　　　　 　　　　年　　月　　日

大学院保健医療学研究科長　様

　　　　　　　　　　　　　　　研究代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　　　 　 印

指導教員職氏名 　　　　　　　　　　　　　　 　 印

　　　　　　　　　　　　　 専攻 　　　　　　　　 学分野　　　　　　　　学領域の

大学院学生（第　　学年）　　　　　　　　　　　　　 を次のとおりＲ・Ａとして

推薦します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究プロジェクト名 |  |
| 研究の概要 |  |
| Ｒ・Ａが必要な理由  (具体的かつ明確に記入 すること) |  |
| 研究補助業務の内容 |  |
| 業務従事期間(時間) | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日（　　 時間） |

※ 「研究プロジェクト」とは特定の研究課題やテーマについて、一定期間編成される

　 研究チームが共同して取り組む課題性を持った研究課題を指します。

（裏面）

|  |
| --- |
| 学　歴 |
| 自　　　　年　　　月　入学  至 年 月　卒業 　 大学　　　　　　学部　　　　　　学科 |
| 自　　　　年　　　月　入学  至 年 月　卒業 |
| 自　　　　年　　　月　入学  至 年 月　卒業 |
| 職　歴 |
| 自　　　　年　　　月  至 年 月 |
| 自　　　　年　　　月  至 年 月 |
| 自　　　　年　　　月  至 年 月 |
| 自　　　　年　　　月  至 年 月 |
| 自　　　　年　　　月  至 年 月 |
| 自　　　　年　　　月  至 年 月 |
| 自　　　　年　　　月  至 年 月 |
| 指導教官の所見（将来の見通し、進む方向等を含めること。また、英文論文執筆能力も含めること。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

（注）業績（学会発表、研究会等のトップオーサーとしての発表リスト）をＡ４版用紙

　　　 １枚にまとめて添付すること。