西暦　　　年　　月　　日

公立大学法人 横浜市立大学理事長

　　　学群長

受け入れる組織の長名

公立大学法人横浜市立大学博士研究員の受入れについて（申請）

　次の者について、博士研究員として受け入れることをご承認くださいますよう申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  | 国籍 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　年　月　日 生 | 性別 |  |
| 現 住 所 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ （　　） |
| 専門分野 |  | 学位 |  |
| 最終学歴 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　卒業（学部）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　修了（研究科） |
| 雇用財源名ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾄNo. | No. |
| 研究課題名 |  |
| 受入期間 | 西暦　　　年　月　日　～西暦　　　年　月　日 |
| 勤務形態 | 出勤回数　　　　　　　　回/週　曜日（　　　　）労働時間　　　　時　　　　分　　　～　　　 時　　　　分　　時間/日休憩時間　　　　時 　　分　　　～　　　　時 分まで |
| 給与月額 | 月額　 　　　円 | 勤務地（キャンパス名） |  |
| 受入研究者 | (受入研究者)　部局名　　　　　 　職名　 氏　名 　　　　　　　　  |
| 教室・研究室代表者確認欄 | 受入研究者が教室・研究室の代表者(教授等)でない場合には、教室・研究室の代表者の記載をお願いいたします。ただし、教室・研究室制を敷いている所のみ対象となります。(教室の代表者)　部局名 職名　　　　　　 氏　名 　　　  |

研究科会議　承認日：西暦　　　年　　　月　　　日

※添付書類：本人履歴書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Ａ４）

 （別紙１）

履 歴 書

 西暦　　　年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | 性別 | 証明写真添付縦4cm×横3cm |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 男・女 |
| 西暦　　　年　　月　　日　生（満　 　歳） |
| ふりがな |
| 現住所　〒電話番号 |

|  |
| --- |
| （１）学歴　　　（２）職・研究歴　　　（３）免許・学位　　　（４）賞罰 |
| 西暦 | 年 | 月 | （１）学歴 | 発令、許可等機関名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （２）職・研究歴 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （３）免許・学位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （４）賞罰 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※適宜、追加・修正してご使用ください。（Ａ４）

（別紙2）

業績目録

　　　　　　　　　職名　　　　　員　氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 番号(区分ごと) | １.著　　書　(著書名、分担項目、書名、初頁～終頁、発行所、年(西暦))２.原著・総説(著者名、題名、誌名、巻、初頁～終頁、年)学位論文には○印３.学会発表　(発表者、題名、会名、場所、年)主に特別講演、シンポジウム、国際学会等を記入。※上記１～３について、本人の氏名にのみアンダーラインを付すること。４.加入学会　(学会名、役職名等) |
| １ | １ |  |
|  | ２ |  |
| ２ | １ |  |
|  | ２ |  |
| ３ | １ |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※適宜、追加・修正してご使用ください。（Ａ４）