様式７

学士課程学生の表彰「臼井医学研究賞」授与申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 学　類 | 医学類 |
| 学年・学籍番号 | 年　／　学籍番号 |
| 申請者氏名等 | 氏　　名  電話番号  メールアドレス |
| 研究成果（論文発表、学会発表、賞の受賞等） | |
| 【記載例】 | |
| 研究成果 | 研究成果の内容 |
| 論文発表  学会発表  賞の受賞  　他 | 論文題名、発表（掲載）年月日、著者及び順位、インパクトファクター、論文概要（簡潔に）  発表論文名、発表年月日、発表場所、発表の概要（簡潔に）  受賞名、受賞年月日、学会等名、対象人数、受賞の概要（簡潔に）  　他 |
| 以下に研究成果等を記載してください。また、必要に応じて根拠資料を添付してください。 | |
| 研究成果 | 研究成果の内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

【作成の際は、ワープロソフトを使用してください。手書きは不可。】

以下、申請者は記載不要

|  |  |
| --- | --- |
| 評　　　価 | □表彰者に該当　　　　□表彰者に該当しない |
| 備　　　考 |  |