APPLICATION FORM A（和文） (1/2ページ)

**東北大学 変動地球共生学卓越大学院プログラム（SyDE)**

**履　修　願　書 （令和6年（2024年）４月期）**

タイプまたは手書きで作成すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **※　受　験　番　号**(記入しないこと) | ※ | **写真**4×3cm(1.6”×1.2”)写真の裏に氏名を記入の上，貼り付けること |
| 出願時の学年：[ ] 学部4年 [ ] 前期1年（令和5年10月入学）[ ] 前期1年（令和5年 4月入学）[ ] 前期2年（令和4年10月入学）□前期2年（令和4年 4月入学）[ ] その他 | 課程・学年（令和6年4月以降）[ ] 前期１年 [ ] 前期２年 　[ ] 後期１年 |
| 履修コース[x] 基礎研究コース　[ ] 実践研究コース |
| **氏名** |  | 姓 LAST | 名 First | Middle |
| アルファベット |  |  |  |
| カタカナ： |  |  |  |
| 漢字 |  |  |  |
| **生年月日** | 年 | 月 | 日 | **国籍** |  |
|  |  | 　　　　 |
| **性別** | [ ] 　男　　　　　　[ ] 　女  |
| **所属（令和6年3月現在）** | 　　　　　　　　　　　　　　大学　　　　　　　　　　　　　　学部・研究科　　　　　　　　　　　　　　学科・専攻 |
| **所属（令和6年4月以降）** | 　　　　　　　　　　　　　　大学　　　　　　　　　　　　　　学部・研究科　　　　　　　　　　　　　　学科・専攻 |
| **現在の学籍番号 (本学学生のみ)** |  |
| **本人連絡先** | 住所　〒自宅電話 携帯電話 e-mail  |
| **緊急連絡先**(上記と異なる場合) | 自宅電話 携帯電話  |
| **受入れ予定研究室** | 　　　　　　　　　　　　　研究科　　　　　　　　　　　専攻　　　　　　　　　　　　　分野（研究室） |
| **受入れ予定教員** |  |
| **英語の外部検定試験** | [ ]  TOEFLⓇ test (ITPを含む) | スコア： | 年月： |
| [ ]  TOEICⓇ test | スコア： | 年月： |
| その他( ) | スコア： | 年月： |
| **プログラムとの併願の有無** | [ ]  無し [ ]  有り 有りの場合 | 併願プログラム名称と志望順位（本SyDEプログラムを含む）第１希望：第２希望：第３希望： |
| **奨学金・他の奨励金受給の有無** | [ ] 有り　　　　　　　[ ] 無し１. 有り の場合、具体的な名称・受給期間・及び受給額を記入してください。(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |

APPLICATION FORM A（和文） (2/2ページ)

**変動地球共生学卓越大学院プログラム（SyDE)**

履　修　願　書（履歴書）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **氏名** |  |
| **学　　歴** |
|  | 学校名（所在地） | 正規の修業年限 | 入学・卒業年月 | 修業年数 |
| 小学校 |  |  | 　　　年　　　月～　　　　年　　　　月 |  |
| 中学校 |  |  | 　　　年　　　月～　　　　年　　　　月 |  |
| 高　校 |  |  | 　　　年　　　月～　　　　年　　　　月 |  |
| 大　学 |  |  | 　　　年　　　月～　　　　年　　　　月 |  |
| 大学院 |  |  | 　　　年　　　月～　　　　年　　　　月 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |
| **研　究　歴** |
| 所属機関 | 職名 | 在籍期間 | 年数 |
|  |  | 　　　　　年　　　月～　　　　年　　　　月 |  |
|  |  | 　　　　　年　　　月～　　　　年　　　　月 |  |
|  |  | 　　　　　年　　　月～　　　　年　　　　月 |  |
| **職　　歴** |
| 所属機関 | 職名 | 在職期間 | 年数 |
|  |  | 　　　　　年　　　月～　　　　年　　　　月 |  |
|  |  | 　　　　　年　　　月～　　　　年　　　　月 |  |
|  |  | 　　　　　年　　　月～　　　　年　　　　月 |  |
| **最終学位** |
| 学位の名称 | 取得（予定）年月日 | 専攻分野 |
|  |  |  |
| 上記の記載内容に相違ありません。申請年月日: 署名:  |

|  |  |
| --- | --- |
| SyDE事務局管理(for Office use only) | □ 書類選考通過（承認日：　　　月　　　日）□ 面接日確定（　　　月　　　日）□ その他（確認事務担当者氏名：　　　　　　　　　　　　） |