２０２５年度　専門研究員　申請書兼履歴書　　　　　　<文系管理課>

|  |  |
| --- | --- |
|  　私は、貴学の受入れ担当教員のもと、研究に従事したいので、専門研究員として許可されたく、申請いたします。年　月　日東京都立大学学長　殿印（Signature）申請者氏名　 | 研究事項（課題） |
|  |
| フリガナ |  | 写　真 | 本学の受入担当教員 |
| 氏　　名 |  | 所　属 | 職・氏名 |
|  |  |
| 生年月日（西暦） | 　年 月 日 |  |  |
| 学歴 |  　 年 　　　　　大学院　　　 研究科 博士前期課程 修了 | 期　間 | 当　初※1 | 更　新(1回目) | 更　新(2回目) |
|  　 年 　 　　　大学院　　　 研究科 博士後期課程 |
| 単位取得満期退学 | 年　月　日～年　月　日 | 年　月　日～年　月　日 | 年　月　日～年　月　日 |
|  |
| 国　籍 |  |
| 本国の連絡先（外国籍の方のみ） |  |
| 現住所及び連絡先 | 〒電話 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | 承認欄 | 承　認 | 承　認 | 承　認 |
| 勤務先 | 名 称役 職 |  | 否　認 | 否　認 | 否　認 |
| 現住所 |  | 年　月　日 | 年　月　日 | 年　月　日 |
| 現在までに発表した主たる論文名（別紙可） |  | 備　考 |  |

○留意事項

　・日付は西暦で記入ください。

・資料としてデータでの送付は可能ですが、教授会で審議し承認後は学長決裁となりますので、押印(サイン)した原本を必ず送付ください。

※送付先及び連絡先

　〒192-0397　東京都八王子市南大沢　1-1

東京都立大学　文系管理課　庶務・会計係　山本

電話　042-677-1111　内線1916

mail： bunkei-shokai@jmj.tmu.ac.jp