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