TSUKUBA Short-term Study Program参加申込書

Application Form for TSUKUBA Short-term Study Program

SMRC International Internship Program in Marine Biology

私は、貴学のつくばショートタームスタディプログラム(SMRC国際海洋生物学インターンシップ）に参加申込みします。\* 活字体で記入してください。

I would like to apply for the SMRC International Internship Program in Marine Biology.

\*Note: Please type or print clearly.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名  Name of Applicant | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  姓 Family Name 名 Given Name Middle Name | | 写真  Photo  3cm × 4cm |
| 国籍等  Nationality |  | |
| 生年月日  Date of Birth | 年 Year 月 Month 日Day | 期間 Call / internship period  □　Call 1 (４月April – ５月May)　 □　Call 2 (１１月Nov – １月Jan) | |
| 現住所  Present Address |  | | |
| Tel: Fax: E-mail: | | |
| 在籍大学  Current University | 名称 Name： | | |
| 所在地 Address： | | |
| 在籍学部/ 学科  Current Faculty/School |  | | |
| 在籍大学年次  Current Status | □学部 Undergraduate （□1年 1st year 　 □2年 2nd year 　 □3年 3rd year  □4年 4th year）  □修士 Master Course (□1年 1st year 　 □2年 2nd year)  □博士 Doctoral Course (□1年 1st year □2年 2nd year □3年 3rd year) | | |
| 在籍大学の担当者連絡先  Contact Information  of Person in Charge at Current University | 名前 Name： 職名 Job Title：  所属 Affiliation：  Tel： E-mail： | | |
| 希望指導教員  Potential mentor |  | | |
| 研究テーマ  Brief research area |  | | |

出願者署名Signature of Applicant：

日付Date：

## Recommendation from Current University of the Applicant

## 申請者の在籍大学からの推薦書

|  |
| --- |
| SMRC International Internship Program in Marine Biologyへの参加者として上記学生を推薦します。 I would like to recommend the above student as a participant of the TSUKUBA Short-term Study Program, SMRC International Internship Program in Marine Biology.  在籍大学 Current University：  氏名 Name：  職名 Affiliation：  署名 Signature： |

注）申請者の在籍大学の学部長レベル以上の方が記入してください。

The above should be filled out by a person who is an academic dean or of a higher title at

the current university of the applicant.