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Photo3cm × 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 Informationof 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.