|  |
| --- |
| 様式1 |

**大阪大学フェローシップ創設事業「量子リーダー人材」出願願書**

**2024年度採用アドバンス選考**

記入日付　令和４年　　月　　日

量子リーダー人材責任者　殿

私は、募集要項を熟読し、申請資格を有していることを確認の上、大阪大学フェローシップ創設事業「量子リーダー人材」に所定の書類を添えて申請します。

１．申請者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※大学記入欄 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 学籍番号  （現課程） | ※本学在籍者のみ記載 |
| ・現住所  ・電話番号  ・メールアドレス | 〒  電話番号：  （携帯電話）：　　　　　　　　　　　　　e-mail：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※書類の添付が可能なe-mailを記入のこと。 | | |
| 生年月日  (2024年４月現在満年齢) | （西暦）　　　年　　　月　　　日　　　（満　　　　歳） | | |
| 博士課程在籍状況2024年４月現在 | 研究科・専攻：大阪大学大学院　　　　　　　　　　研究科　　　　　　　　　　専攻  入学年月日：（西暦）　　　　　年　　　月 | | |
| 指導教員(予定)  (2024年４月現在) | （所属・職名）  （氏名） | | |
| 受給資格等の確認 | 2024年４月１日時点のあなたの状況について、以下の □ にチェックしてください。すべてにチェックが入らなければ、受給資格はありません。  □ 日本学術振興会の特別研究員ではありません。  □ 国費外国人留学生制度による支援を受ける留学生ではありません。  □ 外国政府から支援を受ける留学生ではありません。  □ 大阪大学フェローシップ創設事業の合格者ならびに受給者ではありません。  □ 次世代研究者挑戦的研究プログラムの合格者ならびに受給者ではありません。 | | |
| 他の奨学金の  受給状況 | 2024年４月１日時点で、受給している奨学金（給付、申請中含む）がある場合は、記載してください。  奨学金名称：  月額：　　　　　　　円（期間　　　　　　年　　月～　　　　年　　月）受給中・申請中 | | |
| 知のジムナスティックスプログラムについて | 博士課程教育リーディングプログラム、卓越大学院プログラム、理工情報系オナー大学院プログラムの履修生の方は，そのプログラム名を記載してください。  プログラム名： | | |

２．履歴書

|  |  |
| --- | --- |
| 年月（西暦） | 学　　　　歴　（高等学校相当卒業以降について記入してください。） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 年　月 | 職　　　　歴 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 年　月 | 特 筆 す べ き 業 績　（受賞歴等） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 年　月 | 免　　許　・　資　　格 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 英語力検定試験の成績【任意】（記載の場合は公式認定証の写しを添付のこと）  TOEIC / TOEFL / 無　　 　　　　　　　　　　スコア（　　　　　　　　点）  （受験日　　　　　年　　　月　　　日）　　　　　　　　　　　　　ただし，2020年8月1日以降 | |

注1) 日本語または英語で記入してください。

注2) 様式変更（ページの追加及び余白の変更等）はしないでください。

注3) 必ず一枚の用紙の両面に記載、印刷してください。