## 究 生 入 学 志

Application for Admission as a Research Student

			年/	月/	日 (yyyy/mm/dd)			
新潟大学大学院 自	<u>然科学</u> 研究科長	殿						
To Dean of Graduate School of <u>Science and Technology</u> , Niigata University.								
	ふりがな 本人氏名							
	Applicant's Full Name	Date of birth	年/	月/	日生(yyyy/mm/dd)			

下記により研究生として入学の許可を受けたいので、関係書類を添えて出願します。

I hereby request approval for admission as a research student as indicated below, along with the relevant documents.

記 希望指導教員 Intended Academic Supervisor 研究題目 Research Topic 日 (yyyy/mm/dd)から 研究期間 年/ 月/ From Research Period 年/ 月/ 日 (yyyy/mm/dd)まで To 最終学歴 <u>年/</u> 月 (yyyy/mm) 卒業 Graduation date Final Academic Background Address 本人の連絡先 **Contact Details** 自宅電話 Home Phone 携帯電話 Mobile Phone -線の枠内を記入すること。 Please fill in the above section within the bold lines. Office Use Only 指導教員印 在 籍 番 号 検定料 入学料 Seal of Academic Y Supervisor No.\_\_\_\_ 可 書 Letter of Permit 新潟大学大学院学則第47条の規定により、上記のとおり入学を許可する。 In accordance with the provisions of Article 47 of 新潟大学大学院学則 (Niigata University Graduate School Regulations), I grant t permission for the applicant to attend the university, as per the details above. 月 令和 日 Date (yyyy/mm/dd) 新潟大学大学院 自然科学 研究科長 印 Dean, Graduate School of Science and Technology, Niigata University Seal

(公印の押印のないものは無効 Invalid without official seal)

## 履 歴 書

Resume

			, 0 % <b>3 (111</b> 0					/ ]
ふりがな							性	Pag 男・女
氏 名 Name							莂	Male/Female
生年月日 Date of Birth	昭和 ・ 平成 西暦 (留学生)			年 Year ,Mon	月 nth, Day,	日	生	
本 籍 Nationality ※戸籍の所在地	(留学生は国	都道 府県 [籍]	在籍番号 Student ID Number					
現住所 Address 電話番号 Phone No.				(	)	_		
学 歴 Academic Background								
研究歴 Research Experience								
職 歴								
Work Experience								