

第 回(年度)
井上研究奨励賞 受賞候補者推薦書

受付	奨励 第 号
	月 日

系別	数物・化学・生物
審査を希望する系に○をつけてください。	

年 月 日

公益財団法人 井上科学振興財団 理事長 殿

推薦者 大学・研究科
(論文指導 専攻等
研究者)

職・氏名

所属機関所在地 〒

電話:

E-mail:

下記のとおり井上研究奨励賞受賞候補者を推薦します。

論文題目(英訳または和訳を併記すること。)			
(和文)			
(英文)			
学 位	博 士()	大学	西暦 年 月
(被推薦者)	(フリガナ)	生年月日(西暦)	所属機関・職(学部等も)
氏 名	男 女	年 月 日 (歳)	
所属機関所在地	〒 (E-mail)		(電話) (FAX)
現 住 所	〒		(電話)
候補者の略歴	大学の学部卒業及びそれ以後の主要な経歴を、学科名・専攻名を含め、記入してください。また、受賞した賞があれば付記してください。		

(注) 生年月日欄には締切日時点での年齢を記入してください。

論文の内容の要旨及びその研究の独創性、研究者としての研究発展能力、研究内容の重要性等について所見を記入してください。(学位論文が共同研究に係るときは、論文の共著者を掲げ、かつ、その共同研究に対する本人の寄与を明らかにしてください。また、学位論文提出以後の本人の研究に係る部分がある場合には、区別が明確に分かるようにして記述してください。)

論文の内容の要旨等（続き）

印刷公表された関連論文一覧(論文の著者名、表題、掲載誌名、巻、号、ページ、発行年等を記載してください。)