

様式 1 - 1

年 月 日

富山大学医学部長 殿

北京大学医学部

医学部長

[公印]

推 薦 書

富山大学医学部西山敬人基金による2016年度国際学術交流事業に基づく大学院学生の派遣について、下記の者を適格と認め関係書類を添付し推薦します。

記

- ・ 氏 名
- ・ 所属大学院名 (年次)
- ・ 派遣希望期間 年 月 日～ 年 月 日
(か月間)

添付書類

2016年度西山敬人基金による国際学術交流実施要項参照

研究 歴	
日 本 語 ・ 英 語 学 習 歴	※公的機関の証明書を添付すること（日本語能力試験・TOEIC等）
職 歴	

（注）語学能力の公的機関証明書がない場合，入国許可されない場合があります。

富山大学医学部において希望する留学期間および受入れ講座等を記入する。

留学希望期間	年 月 日 ～ 年 月 日 （ か月間）
希望講座名 （理由）	

本人の署名 _____

推 薦 書

被推薦者

氏 名

生年月日 年 月 日

富山大学医学部西山敬人基金による2016年度国際学术交流事業に基づく
大学院学生の派遣について、上記の者を適格と認め下記のとおり推薦します。

年 月 日

主任教授
役職・氏名

[印]

「学業成績，人格および将来の発展が期待されることについて
総合的に記述する。」

様式 1 - 4

研究計画書

富山大学医学部において希望する研究課題，計画等を記入する。

研究課題名	和文： 英文：
希望講座名	富山大学医学部 講座
希望研究期間	年 月 日 ～ 年 月 日 (か月間)
研究の目的 特色・計画	

本人の署名

別紙（報告書）

年 月 日

富山大学医学部長 殿

留 学 生
(署 名)

報 告 書

このたびの留学について、下記のとおり報告します。

(2-1)

所属講座	富 山 大 学 医 学 部	講 座
留学期間	年 月 日～	年 月 日 (か月間)
① 留学成果 の概要		

<p>② 留学中の 感想</p>	
<p>③ 帰国後の 中国・北 京大学医 学部にお ける学術 研究への 貢献・展 望</p>	

(和文または英文で記入する。)