令和6年度(秋季入学)島根大学大学院自然科学研究科 社会人キャリアアップノンディグリープログラム

*大学記入欄	

志 願 書

	令和 年 月 日	
フ リ ガ ナ 氏 名	即ります。	
生年月日	年 月 日 生 (歳)	
課程	□ 博士前期課程 □ 博士後期課程	
希望コース等	博士前期課程 □ 先端自然科学基礎コース (希望領域名:) □ 先端自然科学発展・課題探求コース(希望領域名:) 博士後期課程 □ 先端自然科学高度発展・課題探求コース(希望領域名:)	
連絡先	自 宅 住 所 自 宅 電 話	

令和6年度(秋季入学)島根大学大学院自然科学研究科 社会人キャリアアップノンディグリープログラム

*大学記入欄	

履歴書

			フ	IJ	7	ガ	ナ								写	
氏	名												印			
															真	
				学	歴(最終	学月	歴を記	記入し	て	くださ	(/ J				
	年	月														
			職										歴			
	年	月														
	年	月														
	年	月														
	年	月														
	年	月														
	年	月														
	年	月														
	年	月														
	年	月														
	年	月														
			資			格	(取	得	į	年	月)			
	年	月														
	年	月														
	年	月														
	年	月														
	年	月														

※欄が不足する場合は、別紙 (A4 用紙) に記載してください。

令和6年度(秋季入学)島根大学大学院自然科学研究科 社会人キャリアアップノンディグリープログラム

*大学記入欄

志望理由書

氏	名	
志望動機	・理由	記入にあたっては申請要領の「1.記入要領」(3)を参照してください。)

【 申 請 要 領 】

【1. 記入要領】

申請書類は、以下の各項をご参照の上作成してください。

(1) 志願書(様式1)

①志願書

- ・様式1に記載されている全ての欄に記入の上、氏名欄に捺印をしてください。
- ・希望する課程・コースを選び、希望領域名を一つ記入してください。ただし、指導体制の関係で 受入れができない場合があります。
- ・連絡先については、最も連絡がつきやすい連絡先(または、自宅と勤務先の両方)を記入してください。なお、現職でない場合には、自宅のみの記入で構いません。また、自宅電話・携帯欄は、固定電話・携帯電話の両方を所有している者は、両方の番号を、固定電話・携帯電話のどちらかを所有している者は、所有している電話の番号を記入してください。

(2) 履歴書(様式2)

- ・様式2に記載されている全ての欄に記入の上、氏名欄に捺印してください。
- ・写真欄には、上半身・無帽・正面向き・背景無地のもので志願前6ヶ月以内に撮影した写真 (縦4cm×横3cm) を貼付してください。
- (3) 志望理由書(様式3)
 - ・本プログラムの希望コースを申請するにあたり、志願者本人の志望動機・理由を記載してください。
 - ・現在の志願者本人の仕事・活動内容等を踏まえ、新たに学びたいこと、もしくはさらに知識を深めたいこと、さらにそれらを活かした将来のビジネス(活動)プランがあればそれぞれをまとめて記載してください。
 - ・記載内容は、履修者選考及び修了時評価の際の資料とするほか、本プログラムの方針や授業内容 を検討するための貴重な資料として参考にさせていただきますのでご了承願います。
- (4) 推薦書(所属先からの推薦がある場合に提出:様式任意)
 - ・推薦者は, 志願者が所属する企業・団体で, 志願者の雇用主もしくは上司に相当する者とします。
 - ・様式は任意ですが、推薦者氏名・所属・役職・連絡先、推薦理由を記入してください。
 - ・推薦者氏名を記入し捺印してください。
 - ・推薦者は、推薦理由について記入してください。
 - ・推薦理由には、推薦者が本プログラムに期待する教育内容や成果、それらを志願者及び推薦者が 所属する企業・団体等にどう反映させ、発展させていくか、といった内容を併せて記載してくだ さい。

【2. 申請書類の提出】

- (1) 提出期限: **令和6年8月23日(金)** 午後5時 必着
- (2) 提出方法:島根大学松江地区学部等事務部学務課自然科学研究科担当(学生センター)あてに提出してください。
 - ○申請書類は封筒に入れ、自然科学研究科社会人キャリアアップノンディグリープログラム申請 書類在中と朱書し、持参又は郵送(上記日時に必着のこと)してください。
- (3) 申請書類の請求・提出・問い合せ先:

〒690-8504 松江市西川津町1060

島根大学松江地区学部等事務部学務課自然科学研究科担当(学生センター)

TEL: (0852) 32-6835 Fax: (0852) 32-6059

(4) 選考結果:申請者に個別にお知らせします。