

放射線影響研究功績賞受賞候補者推薦書

平成 年 月 日

公益財団法人放射線影響協会

理事長 殿

推薦機関

推薦者（機関長氏名）

印

所在地：〒

電話番号：

FAX 番号：

【受賞候補者】

ふりがな
氏名

生年月日

【推薦する業績・理由等】

1.（研究）業績の名称

--

2. (研究) 業績の概要

3. 関連する放射線科学研究の分野 (関連する分野にレ印を記入してください。複数レも可)

- 放射線の生物に及ぼす影響関連分野
- 放射線の環境に及ぼす影響関連分野
- 放射線の医学的利用の基礎関連分野
- 放射線障害の防止関連分野

4. 推薦の理由

5. 科学技術の進展及び国民保健の増進への貢献の状況

6. 受賞候補者の主な業績

(推薦理由に関係する原著論文等を含めて 10 編以内の論文目録を記入してください。)

※ 必要に応じて補足説明資料を添付することは可ですが、上記 1～6 欄は必ず記載して下さい。

【受賞候補者の所属機関等】

所属機関名 及び 役職 :

所属機関所在地 : 〒

【受賞候補者の連絡先】

電話番号 :

FAX 番号 :

Eメールアドレス :

【受賞候補者の略歴】 ※添付書式にならって記載して下さい。写真不要。

略 歴

氏 名 ○○ ○○

生年月日 年号○○年○月○日

現住所 〒○○ ○○県○○区○○町○目○番○号

学歴

○○年○月 ○○大学○○学部○○学科卒

○○年○月 ○○大学大学院○○専攻

職歴

○○年○月 ○○大学○○部 助手

○○年○月 ○○大学○○部 講師

○○年○月 ○○研究所○○センター ○○プロジェクトリーダー

○○年○月 ○○大学○○部 助教授

○○年○月 ○○大学○○部 教授

受賞・表彰等

年 月 日現在