

放射線影響研究奨励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：

F A X 番号：

【受賞候補者】

氏^な ^り 名

生年月日

応募する年の年度末における満年齢

1. 研究課題

--

2. 推薦理由

--

3. 受賞候補者の主な業績（推薦理由に関係する原著論文を含めて、5編以内の論文目録を記入して下さい。）

※ 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1～3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 ○○サブリーダー

○○年○月 ○○大学○○部 助教授

受賞・表彰等

年 月 日現在