２０２６年度滋賀大学

データサイエンス学部研究生入学願書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |

滋　賀　大　学　長　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名（署名） |  |

私は、貴学データサイエンス学部で下記のことについて研究したいので、入学を許可くださるようお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究テーマ |  |
| 希望する指導教員 |  |
| 研 究 期 間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| （研究計画の概要） | |
|  | |

・研究テーマは、研究内容を簡潔に記載してください。（○○に関する研究等）

・研究計画の概要は、研究目的を含め具体的に記入してください。

・指導教員の選択に際しては、「滋賀大学研究者情報総覧」「滋賀大学データサイエンス学部教員一覧表」を参考にしてください。

履　　　歴　　　書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年 |  | 月 |  | 日現在 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | | | 男 ・ 女 | 写 真 貼 付  ４㎝×３㎝ |
| 氏　　名 | |  | | |
| 生年月日 | | 年　　　月　　　日生（　　歳） | | | |
| 本 籍 地  又は国籍 | | 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 | | | |
| 現住所 | 電話番号 | （　　　　） | E-mail |  | | |
| 住　　所 | 〒 | | | | |
| 勤務先 | 勤務先名 |  | | | | |
| 電話番号 | （　　　　） | | | | |
| 所 在 地 | 〒 | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学　歴（学位名も記入） | 年・月 ～ 年・月 | 事　　　　　　　　　　　　　　項 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 職　　　歴 |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 賞　罰 |  |  |
|  |  |