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：

ＦＡＸ番号：

【受賞候補者】

　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。

別添

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