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】

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。

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　○○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