【別紙１】

**提出書類チェックシート**

**提出書類を確認の上，本状も提出願います。**

|  |  |
| --- | --- |
| 講座名 | 医工学技術者養成講座 |
| 勤務先および役職 |  |
| 氏　　名 |  |

|  |
| --- |
| 提　出　書　類 |
| 　□　提出書類チェックシート（本用紙）　□　履修申請書　□　履歴書　□　職務経歴書　□　履修希望理由書　□　所属長の推薦書（提出可能な方）* 履修資格の証明書類

（大学卒業証書の写し，卒業証明書の原本等）　 | 　本用紙　様式１　様式２　様式３　様式４ |

　＊　提出書類を確認の上，本状も提出願います。

　＊　すべて日本工業規格Ａ４版としてください。

　＊　提出の際は，「簡易書留」にて郵送願います。

↓郵送時の宛名ラベルとしてご利用ください↓

切り取り線

|  |
| --- |
| 切り取り線〒036-856１ 弘前市文京町３弘前大学理工学研究科　総務Ｇ教務担当 宛 |

様式1

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 受　付　番　号※事務局記載 |  |

令和４年度　医工学技術者養成講座履修申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講座名 | 医工学技術者養成講座 | 写真 | (4.0cm×3.0cm) |
| ふりがな |  | 男・女 | 生年月日　・　年齢 |
| 氏　名 |  | 年　　月　　日（　　　歳） |
| 自宅 | 住所 | 〒 |
| TEL | （　　　） | 携帯電話 |  |
| FAX | （　　　） | E-mail |  |
| 勤務先 | 住所 | 〒勤務先名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職　　　　　　　　　　　　　 |
| TEL |  | FAX |  |
| 希望する履修期間 | 　　　　　　1年間　　・　　２年間 |
| 通知文書等の送付先 | 自宅　　　・　　　勤務先 |
| 緊急連絡先氏名・電話番号 | 　　　　　　　　　　　　　　 |
| 履修上での本学への要望等 |  |

1. 本講座の趣旨に沿った活動が受講後にできる方のご応募を期待しております。なお，趣旨に沿ったご活動が難しいと本学で判断した場合には，受講をお断りすることがあります。
2. 講義についてのお知らせやイベントのご案内などを事務局よりメール配信することがあります。一般的な携帯電話のメールアドレスでは添付ファイルの受信ができません。添付ファイルの受信ができるメールアドレス(パソコン・スマートフォン・タブレット対応メールアドレス)をご記入ください。
3. 申込みに際し，ご記入頂いた個人情報は本学事業の目的以外には使用いたしません。

様式2

履　歴　書

氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 最終学歴 | 　　　　年　　　月 |  |
| 職歴 | 　　　　年　　　月 |  |
| 免許・資格 | 　　　　年　　　月 |  |

様式3

職務経歴書

氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職歴 | 勤務期間（年／月） | 勤務先等 | 主な職務内容 |
| 〜 |  |  |
| 〜 |  |  |
| 〜 |  |  |
| 〜 |  |  |
| 〜 |  |  |
| 〜 |  |  |
| 本講座の受講対象者は「地域の製造業及びその関連産業に従事している社会人で，今後地域でイノベーションを起こせる可能性があると期待できる方」です。あなたがこの条件に合致していると期待できる理由を簡単に説明してください。たとえば，習得してきた技術，開発／製造に携わった製品などの「これまでの実績」と，取り組んでいる事業などの「現在の活動」をご説明ください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

（A4用紙1ページ以内）

様式4

履修希望理由書

氏名

|  |
| --- |
| ※本講座を履修後，どのような活動につなげていくのか等，将来展望もお書きくださ |
| い。また，本講座の受講が職務に支障ないことも明らかにしてください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| （A4用紙1ページ以内） |