Form（1）

令和4年度採用分 京都大学大学院薬学研究科奨学金願書

１．申請者氏名(フリガナ)

　（カナ：　　　　　　　　　　　　　）

２．連絡先

Email: 　　　　　　　　　　　　　　　　　内線Tel:

３．審査希望種目（✓をつける、複数選択可）

　　□　大学フェローシップ（薬科学・医薬創成情報科学専攻　現Ｍ２、薬学専攻　現Ｄ１のみ対象）

　　□　学生支援機構返還免除内定（薬科学・医薬創成情報科学・薬学専攻　現Ｄ１のみ対象）

□　藤多仁生奨学金（どの学年も可）

□　沢井奨学金（どの学年も可）　※現時点では本奨学金設立は予定段階

４．博士後期課程修了後の希望（✓をつける、複数選択可）

□　アカデミック職（大学、公的研究所など）に就くことを希望する

□　企業での研究職を希望する

□　企業での研究職以外（開発職、学術職、生産技術職など）を希望する

□　行政職を希望する

□　医療機関での薬剤師を希望する

□　まだ決めていない

□　その他（自由記述）

５．博士後期課程における研究指導者の所属・役職・氏名

京都大学　大学院〇〇研究科〇〇〇〇専攻/〇〇研究所・教授/准教授/講師・○○　○○

６．その他の特記事項（出産、育児によるキャリアの中断など，個別の事情はここに記してください）