計測自動制御学会中部支部賞学業優秀賞申請書

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  候補者名 |  |
|  |
| 候補者の所属学科  （表彰状に記されます） |  |
| 希望する受賞日  （表彰状に記されます） | 平成　　　　　　年　　　　月　　　　　　日 |
| 推薦理由 | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 会員番号 | 氏　　　名 | 所属（学科まで記入） | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   推薦者（計測自動制御学会会員で申請する教育組織に所属する常勤教員名） | |
| 教育組織名 | |
| 教育組織長名  　印 | |
| 連絡先　（所在地，電話，担当者名および担当者e-mail） | |

※教育組織とは，教育機関としてのカリキュラムに従い教育を行う組織単位で，研究室等は認めません．

※申請時に候補者が決まっていない場合は，申請者の欄に「未定」と記入し，推薦理由欄に申請教育機関において候補者を選定するための選考基準を明記してください．