### OCTOBER 2022 APPLICATION FOR ADMISSION

OVERSEAS SPECIAL ADMISSION EXAMINATION FOR INTERNATIONAL STUDENTS OKAYAMA UNIVERSITY (DOCTOR'S COURSE)

受験番号
Examinee's
Number

\*\* For graduate admission use only
the statement of the statement

岡山大学大学院(博士後期課程)外国人留学生海外特別入試入学願書

Please	type	$\mathbf{or}$	write	in	Japan	ese o	$\mathbf{r}$	English i	n bl	locl	k let	tter	
								由建左口口	1 D-	<b>.</b> .	. c	1:	:

		<u> </u>	「千月日 Date of app	ncation		#(year)	月(montn)	= (aay)
		Graduate School						
		学研究科 Graduat						
		: <b>命科学研究科</b> Gr						
ㅁᅔ	学院ヘルス	システム統合科学	研究科 Graduate	e School of	Interdisciplinary S	Science and Engir	neering in Health	n System
		1			1		1	
п д							写	<b>真</b>
氏名 Name	Family (Signature)	Name/Surname	First Name/Give	n name	Middle	e Name	<ul><li>□ 出願前3か月</li><li>□ 身,無帽,正面</li></ul>	向きで撮影
	(Signature)						したものを貼 ださい。	
		Please handwrite yo	ur full name here	2(氏名を日	自署してください。	,)	Paste your photo within the past	ograph taken
		生年月日 Date of Birth		国第	籍 Nationality	性別 Sex	Write your nationality in blo	name and
	year 年	month day 月 日	Age (満 歳)			Male Female 男 女	the back of the p	hoto.
	0.0-5					1 23 21	(F1101047	(ЗСШ)
	見住所 ent Address							
	電話			E-mail				
reiepi	none number				"@qq.com"以外の	メールアドレス*An e-mai	il address except for "@	gqq.com"
	•							
		ion, Department, etc. ter of Acceptance from	m vour prospactiv	a sunamis	or hafara you se	and this applica	tion form	
%\ 10u		Desired Division		Y Desired Depart	, i	**	<i>non jorm.</i> 分野 Desired Resear	ch Areas
	心主守久	Desired Division	心主研	E Desired Depa	aunent	心主教自明先	)] ±} Desired Nesedi	CITAICAS
+15 消	マウ粉号							
	手定教員 ctive Supervisor					Prof. • Associate F		sistant Prof.
勤務先	Present empl	oyment						
Name	名称							
Name o	of Organization							
,	住所 Address							
出身士	学院 Provious	Graduate School or m	ost recent educati	onal backo	round			
шял	<del>写版 Flevious</del> 国名	Country		ne of University		更攻 Dir	vision (Research field	)
		Country	7 12 1140	no or ornivoroity	or moditation	4-7 51	violon (Nobbaron nota	,
	学位	□ Mastan of	•			Di1		
	Degree	☐ Master of			Posigraduai	e Diploma of		
	修得(予定)日	year	month	day			3 > 3 > 9	
	e of (expected) on of above degree	年	月	E	□ 1 I Comp	leted □ 修了見	己込み Expected to	o Complete
		I .						
		national Student Only	Please check 🗹					
		らへ入居を希望する。 Panaga Cayaramant (M						
	国質留字生 Jap A費留学生 Pri	oanese Government (Mo vate Students	onbukagakusno) So	noiarsnip S	oludents			
注意		vato otadonto						
		場合のみ、宿舎への入居	R希望が可能です。⊩	you live outsi	de Japan when you a	pply for the student, ye	ou can apply for a d	ormitory.

・宿舎への入居希望の有無を確認するものであり,入居を確約するものではありません。This application does not guarantee an offer of accommodation. ・宿舎の詳細は以下の URL を参考にして下さい。For more detailed information about dormitories, please visit the website below.

□ 審査不要

URL: https://www.okayama-u.ac.jp/user/ouic/japanese/interstudents/students\_current/3-05house\_jpn.html

※ For graduate admission use only 安全保障輸出管理 □ 審査済み

V \ 0./	験番号			
× × × × × × × × × × × × × × × × × × ×	#公 <del>                                     </del>		Name of the second seco	
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
1/0/2	<b>炒八田</b> ′J		4	

# CURRICULUM VITAE 履歴書

1 氏 名 (Name)

<u> </u>			
E1 N10	F'1 N /O'	MC J.H. M	四 々 0' 1
Family Name/Surname	First Name/Given name	Middle Name	署名 Signature
•			•

2 学歴(Educational Background)

于症(Education	onal Background)			
	Name and Address of School (学校名及び所在地)	Year and Month of Entrance and Completion (入学及び卒業年月)	Major Subject (専攻科目)	Diploma of Degree Awarded (学位・資格)
	Name(学校名)	From 月(month)/日(day) (入学)		
Higher Education (高等教育)				
Undergraduate Level (大学)	Location(所在地)	To 月(month)/日(day) (卒業)		
Higher Education (高等教育)	Name(学校名)	From 月(month)/ 日(day) (入学)		
Graduate Level (大学院)	Location(所在地)	To 月(month)/ 日(day) (卒業)		

<sup>\*</sup> In the case the blank spaces above are insufficient for information required, please attach an additional sheet to this form.

3 職歴(Employment Records)

Name and Address of Organization (勤務先及び所在地)	Period of Employment (勤務期間)	Occupation (役職名)	Type of work (職務内容)
	From		
	То		
	From		
	То		
	From		
	То		

L					
4	賞罰	・資格等(Reward and Punishment, L	icense)		
5	家族運	車絡先(Person to be notified in applican	t's home country, in case	of emergency)	
	氏	名(Name)	続柄(Relat	ionship)	
	住	所(Address)			
	電	話(Telephone number)			

<sup>((</sup>注) 上欄に書ききれない場合には、適当に別紙に記入して添付してください。)

## 入学検定料支払証明書

# Official entrance examination fee payment certificate

入学検定料の支払後にダウンロードできる書類を印刷し入学検定料支払証明書を点線に沿って切り取り、以下へ貼付してください。

Please print documents that can be downloaded after payment of the entrance examination fee, cut the entrance examination fee payment certificate along the dotted line, and paste it to the following.

この部分に糊を付け 剥がれないように 貼り付けてください Please paste the receipt in this section using glue so that the

receipt does not become unfastened.

注:国費留学生(大使館推薦・大学推薦)は検定料が不要です。間違って支払わないでください。

University / Embassy Recommended Japanese Government (Monbukagakusho) Scholarship Students do not need to pay the official entrance examination fee.

【※受験番号	•
	The state of the s
	La contraction of the contractio
	4

# RESEARCH PLAN 研究計画書

Name of applicant:			
	Family Name/Surname	First Name/Given name	Middle Name

【※受験番号

T	ETTER	OF RECOMMENDATION	学長宛推薦書
	1171 1 1716		IX Altu H.1894

(Form 1) 様式1

Name of applicant:			
	Family Name/Surname	First Name/Given name	Middle Name

### To the Recommender (the director of affiliated laboratory or the head of university department (President or Dean)),

The person named above is applying to Overseas Special Admission Examination for International Students of Okayama University (Doctor's Course). We should appreciate it very much if you would let us know your confidential opinion of the applicant's academic abilities and potential for research, together with some comments on his/her personality, in the following form.

推薦者(出願者所属研究所の所長または大学の所属長(学長または学部長))殿 上記の者は、岡山大学留学生海外特別入学試験(博士後期課程)を受験します。 つきましては、志願者の学力、研究能力、人物像について、下記の要領でご 意見をお聞かせくださいますようお願い申し上げます。

To: President,
Okayama University

Date:

Recommender
Signature:
Name:

Position and Institution (or Company):

Present Address:

Please seal the envelope securely, and sign over the seal before returning it to applicant. The applicant will turn forward your recommendation to us with the application form. Thank you.

封筒に封をし、その上にサインをしてから出願者に返送してください。出願者は出願書類とあわせ、本推薦状を本学へ提出します。

【※受験番号

Γ	<b>ELLLED</b>	OF RECOMMENDATION	学長宛推薦書
١.	ルロコルベ	OF KECOMMENDATION	子長夘推農書

(Form 2) 様式2

Name of applicant:			
	Family Name/Surname	First Name/Given name	Middle Name

### To the academic advisors of the applicant,

 ${\it Please \ rate \ the \ applicant \ relative \ to \ other \ students \ in \ the \ same \ field \ in \ recent \ years.}$ 

出願者の指導教員 殿

近年の同分野の他の学生と比較して、出願者について評価してください。

### **EVALUATION**

	50% Average	Top 20% Good	Top 10%	Top 5% Excellent	Top 2%
Academic abilities					
English proficiency					

We should appreciate it very much if you would let us know your confidential opinion of the applicant's academic abilities and potential for research, together with some comments on his/her personality, in the following form.

出願者について、人物像とあわせ学力や研究能力についてご意見をお聞かせいただければ幸いです。

To: President,

Okayama University

Date:

Recommender

Signature:

Name:

Position and Institution:

Present Address:

Please seal the envelope securely, and sign over the seal before returning it to applicant. The applicant will turn forward your recommendation to us with the application form. Thank you.

封筒に封をし、その上にサインをしてから出願者に返送してください。出願者は出願書類とあわせ、本推薦状を本学へ提出します。

# Letter of Acceptance

入学 受入内諾書

2022年10月入学

氏 名		殿		
Name in Block Letters)				
岡山大学大学院 <u></u> 学をした場合,指導教員とな	研究科が行う博士後期課程 ることを内諾します。	是外国人留学生海	外特別入	試に合格し,
Yyou pass the Overseas Speci gree to become your academic	al Admission Examination for Interr c adviser.	national Studen	ts this tim	ne, I will
		年	月	<u>目</u>
指導予定教員	所 属			
有导了定教員 Prospective Supervisor	Department of affiliation			
	氏 名			印
	Name			Seal
・ 指導予定教員チェック欄				
	認シートを提出し, <u>「受入可」の判定を得て</u> 確認シートを提出し,「受入可」の判定を得 <sup>っ</sup>			

※ 指導予定教員は、作成した受入内諾書を PDF ファイル等にして、志願者へファイルデータを送付してください。

また、受入内諾書の原本は、学務課大学院担当へ提出してください。