|  |
| --- |
| 様式５ |

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※大学記入欄 |

**推薦書　兼　承諾書**

　量子リーダー人材責任者　　殿

　　以下の申請者が大阪大学フェローシップ創設事業「量子リーダー人材」へ申請することを推薦し、採用された場合には本フェローシップ採用者となることを承諾する。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推薦書作成者 | 所属・職名 |  | |
| 氏名 | 印 | |
| ダブル・ディグリー・プログラム受け入れ学生該当の有無 | | | * + 該当する　　　　　　　　□　該当しない |
| 申請者の氏名及び  申請者との関係 | | | 申請者氏名：  申請者との関係： |
| いつから出願者を知っているかを明示の上、以下の事項（それらの事項に該当する具体的なエピソードを含め）について、お書きください。  　①申請者の専門分野に対する熱意・積極性　②専門分野における見識を深めようとする力　③研究における独創性  　④専門分野で身につけた能力を他の領域において用いることができる能力　⑤将来性  また、出願者の研究能力・資質の総合的評価（最近５年間に直接指導した博士後期課程１年あるいは博士課程2年の大学院生の中での状況）などを、上記①～⑤に合わせて、記載可能な範囲で結構ですので、説明していただきますようお願いします。 | | | |
|  | | | |

注1）本様式は、申請者の2021年度10月以降の指導教員が記入してください。申請時点で指導教員が未定の場合は進学先の専攻長もしくは研究科長等が記入してください。

注2）日本語で記入してください。

注3）様式変更（枠の伸張，ページの追加及び余白の変更等）はしないでください。

≪提出方法≫

推薦者が厳封の上、2021年8月27日（金）までに、下記の送付先に「特定記録速達」にて郵送してください。なお、学内便で提出することも可能です。

送付先

〒560-0043

大阪府豊中市待兼山町1-2

大阪大学　文理融合型研究棟604

QLEAR支援室

推薦及び承諾にあたっての留意事項（指導教員の先生へ）≫

申請者が本フェローシップに採用された場合、研究科での研究活動等に加え、フェローシップの諸活動にも取り組むことになります。（詳細は募集要項３．を参照）。承諾するにあたっては、申請者から十分に説明を受け、話し合ったうえで、記名捺印をしていただくとともに、承諾後は、積極的なご協力をお願いします。