|  |
| --- |
| **☆　入学志願者は、主指導教員予定者に必ずこの届の記載を依頼すること。****Request your preferred major supervisor to fill in this form.** |
| （外国人留学生特別入試（私費外国人留学生））この届の主指導教員、第一副指導教員及び第二副指導教員予定者は、入試委員となり、入学者選抜の口頭試問実施に携わっていただきますので周知願います。また、当該志願者が入学した場合は副指導教員の発令を行いますので、副指導教員予定者の承諾を得て、厳封のうえ、出願書類と一緒に鳥取大学農学部連大学務係に郵送又は使送により提出願います。 |
| 　　年　　月　　日 |

連 合 農 学 研 究 科 長　　　殿

 主指導教員予定者

 　　氏　名

|  |
| --- |
| 2025年度鳥取大学大学院連合農学研究科志願者の指導教員予定者届 |

志願者　　　　　　　　　　　　の指導教員等を下記のように予定しますのでお届けします。

記

主指導教員名　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　大学）

第一副指導教員名　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　大学）

第二副指導教員名　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　大学）

補助教員名　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　大学）

（注）　副指導教員を予定するにあたっては、裏面の「連合農学研究科指導教員等の任用についての原則」を必ず参照願います。

○ 連合農学研究科指導教員等の任用についての原則

 　　　 平成元年１１月１日　 　　　 代　議　委　員　会

（最終改正日　令和４年５月１３日）

 平成元年４月１日付で構成大学人事課の申し合せとして定めた「連合農学研究科の担当発令及び担当教員に係る俸給の調整額の取り扱い並びにこれらに係る事務手続きについて」の記第１「研究科の担当発令」に基づく指導教員等の任用については当分の間、下記の原則によることとする。

１．指導教員任用の原則

　(1)　指導教員は、代議委員会で選定し研究科委員会の承認を得て指名する。

 (2)　主指導教員は、学生の志望を考慮して決定する。

 (3)　副指導教員のうち１人は、主指導教員の属する大学の教員をもって充て、他の１人は、主指導教員の属する大学以外の構成大学（以下「他の構成大学」という。）の教員で主指導教員になり得る教員をもって充てる。

 (4)　副指導教員は、主指導教員が研究指導上必要と認めた場合は、専攻を超えて充てることができる。

２．指導教員を補助する教員の任用の原則

 (1)　指導教員を補助する教員（以下「補助教員」という。）は、学生１人につき１人まで配置できるものとする。

 (2)　補助教員は、主指導教員の属する大学の助教又は主指導教員と日常的に接触が保たれる状態にある他の構成大学の助教の中から、代議委員会で選定し研究科委員会の承認を得て指名する。

ただし、指導教員として担当発令した助教は、補助教員を兼ねることはできない。

（様式第１号の２）

（Form No. 1－2）

2025年度　2025

鳥取大学大学院連合農学研究科

The United Graduate School of Agricultural Sciences

Tottori University

博 士 課 程 入 学 願 書

APPLICATION FOR ADMISSION

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏名Name (in print) | 　 | 性別　Sex | 受験番号Examinee No.※ |
| 男　・　女Ｍ　・　Ｆ |
| 国籍Nationality |  | 生年月日Date of Birth | 年齢Age（　　　） |
| 写　　　真Photo4cm×3cm |
| 現住所Present Address | 〒Email 電話Tel |
| 合格通知等の連絡先Mailing Address | 〒電話Tel |
| 出身大学Alma Mater | 大学　　　　　　　学部　　　　　　　学科Course:University: | 卒業年月　Date of Graduation |
|  |
| 　　　　　　　　　大学大学院　　　　　　　　　研究科　　　　　　　　　修士課程　　　　　　　　　　　専攻Master’s Course:University: | 修了・修了見込年月　Date of Completion or Expected Completion |
|  |
| 修士論文(又はこれに代わる論文)題目Title of Master’sThesis(or Equivalent) | 指導教員名　 Name of Supervisor |
| 志望専攻名Preferred Course |  | 希望する主指導教員氏名Name of PreferredMajor Supervisor |  |
| 志望連合講座Preferred Division |  |
| 志望プログラムPreferred Program | * 私費外国人留学生

Privately financed Student* 乾燥地持続可能な開発目標に貢献する乾燥地農学特別プログラム

The Special Program for Dry land Agricultural Sciences with reference to SDGs* 菌類きのこ資源利用科学特別プログラム

The Special Program for Bioresource Utilization Science of Fungus and Mushroom |
| 希望入学年月Preferred Admission Date※Indicate by encircling | （１）２０２５年４月入学　　　April, 2025 | （２）２０２５年１０月入学 October, 2025 |

記入時の注意事項　Notes

１．希望する主指導教員を選ぶにあたっては、別表の「主指導教員となり得る者の教育・研究分野一覧」の主指導教員氏名を記入すること。

　　Select a professor as a Major Supervisor from the provided List of Major Supervisors and their Research Interests.

（様式第２号）

（Form № 2）

履　　　 歴 　　　書

CURRICULUM VITAE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現住所PresentAddress | 〒 | 国　　　　　籍Nationality |  |
| ふりがな氏　　　名Name (print) |  | 生年月日Date ofBirth | 年齢　Age（　　　） |
| 学歴（高校以上）EducationsinceHigh School inChronologicalOrder ＊ | 年　　月　　日Date (Day/Month/Year) | 事　　　　　　　　　　　　　　　　　項Name of School |
|  |  |
| 職　　　　　歴History ofEmployment | 年　　月　　日Date (Day/Month/Year) | 事　　　　　　　　　　　　　　　　　項Job Title and Name of Employer |
|  |  |
| 賞罰、資格等Qualifications　and licenses | 年　　月　　日Date (Day/Month/Year) | 事　　　　　　　　　　　　　　　　　項Subject |
|  |  |
| 　上記のとおり相違ありません。　I hereby certify the above statements to be true and correct in every detail.　　　年　　　月　　　日Date:氏名（署名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Name (print) : |
| 注意：現在の所属（身分）を学歴欄の最後に必ず記入すること。＊Note: Your present position or title must be clarified in the last line. |

（様式第３号）

成 績 証 明 書　（大学院修士課程）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 男・女 | 現　住　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 出身大学院 | 国立　　　　大学大学院　　　　研究科　　　　年　　　月入学公立　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月私立　　　　　　　　　　　　　専　攻　　　　修了・修了見込 |
| 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 学　　習　　成　　績 |
| 授　業　科　目　名 | 単位数 | 評価 | 授　業　科　目　名 | 単位数 | 評価 |
| 科目 |  |  |  | 科目 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 評価基準 |  | 点～　　点 |  | 点～　　点 |  | 点～　　点 |  | 点～　　点 |

|  |
| --- |
| 本書の記載事項に誤りがないことを証明する。　　　　　年　　　月　　　日所在地研究科名学長（研究科長）名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 職 印 記載責任者名　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

（Form № 3）

EVALUATION (MASTER'S COURSE)

Name (print):　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 Sex (Ｍ ・ Ｆ)

Alma Mater　　Graduate School:

University:

Date of Completion or Expected Completion:

Temporary Absence from School (period and reason):

Title of Master's Thesis:

Comments on the results of the Thesis:

Supervisor's Name (print):

Signature:

ACADEMIC RECORD

(Append additional sheets, if more space is needed.)

I hereby certify that the above items are correct.

Date:

Name of School:

Location:

Name (print) of President or Dean:

Signature:

（様式第５号）

（Form № 5）

|  |
| --- |
| 修士論文概要SUMMARY OF MASTER'S THESIS |
| 研究経過概要SUMMARY OF RESEARCH PROGRAM |
| 修士学位相当の論文概要SUMMARY OF MANUSCRIPT EQUIVALENT TO MASTER'S THESIS |

|  |  |
| --- | --- |
| 受　験　番　号Examinee No. | ＊ |
| ふりがな氏　　　　　　名Name (print) |  |
| 志 望 専 攻 名Preferred Course |  |
| 志望連合講座Preferred Division |  |
| ＊この欄は記入しないこと。＊Leave blank. |

（注意）１．これは各概要の表紙です。それぞれの概要の最上部にこの表紙を使用すること。

(Notes) 　 This form is the cover sheet for each summary.

２．この表紙は複写して充当すること。

Make copies of this cover sheet, as needed.

３．該当する表題を残し、不要の項目は２重線で抹消すること。

Erase unnecessary titles, leaving only the appropriate title.

４．Ａ４版の用紙（横書き）を使用し、和文の場合は2,000字程度、英文の場合は1,200語程度で記載すること。

Use A4 paper and give each of the summaries in English (in about 1,200 words).

鳥取大学大学院連合農学研究科

The United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University

（様式第６号）

（Form No.6）

|  |
| --- |
| 研 　 究 　計 　画 　書RESEARCH PROPOSAL |

|  |  |
| --- | --- |
| 受　験　番　号Examinee No. | 　＊ |
| ふりがな氏　　　　　　名Name (print) |  |
| 志 望 専 攻 名Preferred Course |  |
| 志望連合講座Preferred Division |  |
| 希望する主指導教員氏名Name of PreferredMajor Supervisor | 大学　（　　　　　　　　　　　　　Univ.） |
| ＊この欄は記入しないこと。＊Leave blank. |

（注意）１．これは研究計画書の表紙です。

(Notes)　　This form is the cover sheet for the research proposal.

２．研究計画書は「どのような分野でどのような内容のことを研究しようとしているのか。」がわかるように記載すること。

Describe your research proposal by clarifying the content of your research.

３．Ａ４版の用紙（横書き）を使用し、和文の場合は2,000字程度、英文の場合は1,200語程度で記載すること。

Use A4 paper and give the summary in English (in about 1,200 words).

鳥取大学大学院連合農学研究科

The United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University

（様式第７号）

（Form No.7）

|  |
| --- |
| 志　願　理　由　書LETTER OF APPLICATION |

|  |  |
| --- | --- |
| 受　験　番　号Examinee No. | 　＊ |
| ふりがな氏　　　　　　名Name (print) |  |
| ＊この欄は記入しないこと。＊Leave blank. |

（注意）１．これは志願理由書の表紙です。

(Notes)　　This is the cover sheet of your letter of application.

２．志願の動機と目的をＡ４版の用紙（横書き）を使用し、和文の場合は2,000字程度、英文の場合は1,200語程度で記載すること。

Use A4 paper and summarize your motivation for and purpose of application in English (in about 1,200 words).

鳥取大学大学院連合農学研究科

The United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University

（様式第８号）

（Form No.8）

|  |
| --- |
| 自己評価SELF-ASSESSMENT |

|  |  |
| --- | --- |
| 受　験　番　号Examinee No. | 　＊ |
| ふりがな氏　　　　　　名Name (print) |  |
| ＊この欄は記入しないこと。＊Leave blank. |

（注意）連合農学研究科の入学者受入れの方針（アドミッション・ポリシー）に対する自己評価を記述してください。（日本語800字以内、英語500語以内）

(Notes) Describe your self-assessment of the Admission Policy of the United Graduate School of Agricultural Sciences in English (in about 500 words).

鳥取大学大学院連合農学研究科

The United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University

（様式第９号）

（Form No.9）

|  |
| --- |
| 受　験　承　諾　書LETTER OF PERMISSION FOR APPLICATION |

**鳥取大学大学院連合農学研究科長　殿**

To the Dean of the United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University

氏名

Name (print)

生年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日生

Date of Birth

　上記の者が、　　　　　年度鳥取大学大学院連合農学研究科（後期３年のみの博士課程）の入学試験を受験することを承諾します。

I hereby permit 　　　　　　　　　　　 to apply for admission to the Doctoral Course of the

(Name of Applicant)

United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University.

　　　年　　　月　　　日

Date:

|  |
| --- |
| 機関等名 |
| Name of the Office or Company: |
| 所在地 |
| Address: |
| 電話 |
| Phone: | 職印 |
| 所属長又は代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| Name (print) of Representative: |
| Signature: |