

国際卓越大学院プログラム申請者に対する教員の意見書

Supervisor's Letter of Opinion on Applicants for the WINGS Program

日本語が使用できる方は、全ての項目を日本語で記入してください。

このページは受付期間内（必着）に指導教員が作成してください。

This page must be completed by the applicant's supervisor during the application period. *Late submissions will not be accepted.

申請者に対する評価 / Assessment of applicant

申請者の研究能力の総合評価 / Overall research capacity of the applicant

申請者の研究能力を総合的に評価し、該当する項目1つにチェックをつけるとともに、推薦の順位を記してください。

Judge the overall research capacity of the applicant and check the appropriate category on the right. In addition, rank how strongly you recommend this student.

これまで指導したおおよその大学院学生数 / Approximate number of graduate students you have supervised

上記の学生における申請者の順位 / Among the above students, the applicant ranks

推薦する修士課程学生数 / The number of Master's course students you are recommending

上記の学生における申請者の順位 / Among the above students, the applicant ranks

申請者の意思確認 / Confirmation of the applicant's intention

本プログラムへの申請にあたり、申請者とキャリア形成について話し合い、申請者がプログラムの対象となっている専攻の博士後期課程へ進学する意思があることを確認しましたか。 / Have you discussed the applicant's career plan with him/her and confirmed that he/she has an intention to enroll in the Doctoral program at one of the departments participating in this program?

RA雇用 / Employment as a RA

本プログラムは、学生への経済的支援について、給付型の他、外部資金を活用したRAの雇用等を求められています。ご自身にRA雇用に使える研究予算がある場合、その予算で申請者を支援したいですか。 / This program is required to encourage the employment of students as research assistants (RAs) with external funding for financial support. If you had research funding that could be used to employ RAs, would you employ the applicant?

- ☐ 積極的に支援したい / Yes, I'd preferentially do so.
☐ 機会があれば支援したい / Yes, if I had the chance to.
☐ 支援したくない / No, I'd rather not.

評価者 / Supervisor

所属 / Affiliation

職名 / Title

氏名 / Full Name

Proceed to the confirmation page