WASEDA University "Scholarship for Young Doctoral Students" Application Form (Academic Year 2015)

To the President of WASEDA University,

月

日

可·否

可·否

有・無

可·否

可·否

I hereby submit my application to be considered as a recipient of the Scholarship for Young Doctoral Students.

Name of Graduate	Gradu	ate So	te School of Major Doctoral P				Program			
School			Course Year							
Student ID Number				_	In Kataka Name o Student	f				
Date of Birth (A	Age)	(DD/MM/YYYY) (Age)								
Date of Enrolln	nent	(MM/YYYY)								
Contact	Address		〒							
Information Telephone Number										
"Research Pro	ject" and	/ or "R	Research Pi	oject Statu	IS"					
First Year Stud - Please deso details your	cribe in									
research pr										
Second & Thir Students	d Year									
- Please des										
details your research project										
and the status.										
*Used for screening procedures										
,	_									
	The	e abov	e statemer	its are true	and correct	to my b	est knowledge	:.		
Date of Application (DD/MM/2015)										
Applicant's Signature Seal										
*Handwritten sig	nature ob	oligator				r self-inki	ng stamps are r			
For Use by Univ	ersity		1				-			
研究科受付日	入学年度	・学年	年齢	学費負	担 推薦	教員	判定	特記事項		

WASEDA University Scholarship for Young Doctoral Students Academic Year 2015

Scholarship Applicant Recommendation Form & Confirmation Form for Information on Application

	Student Number				nbe	r	Graduate School (Course Year)	Name (In Katakana)		
Applicant								Graduate School of		
								(Course Year:)	()	

					(Course Ye	ar:)	()
第1推薦教	員(研	究指導	教員)記	入欄	l					
早稲田大学	学総長	殿								
	まして	は、以	、下の推薦	所見					とを確認しる	
				É	第1推薦教員	、(主担当	の研究指導	(教員)	※本学専任	教員
					所属研究科•	資格 _				
					署名・捺印	J			印	
					※必ず自	筆で署名	願います。			
推薦所見	※第]	L推薦教」	員が、研究計	画・	研究計画実施状	状況に関す	る所見を具体	的に詳し、	くご記入くださ	۱,°

第2推薦教員(副査・教務委員・同専攻等の専任教員)記入欄

早稲田大学総長 殿

上記学生について、申請書および研究計画等の申請内容に相違ないことを確認しました。つきましては、本奨学生の主旨に相応しい学生であり、ここに推薦いたします。

第2推薦教員(副査・教務委員・同専攻等の本学専任教員) ※ただし、任期付き教員を除く

所属研究科•資格	
署名•捺印	ÉΠ
有有 * ′探□	⊢l₁

※必ず自筆で署名願います。