

研究中間評価会開催申請・終了報告書/Application・Report for Interim Evaluation

研究科長殿:下記のとおり研究中間評価会を実施しますので申請いたします。
To the Dean: The Interim Evaluation will be conducted as follows.

開催 2 週間前までに、サマリーと一緒に提出すること。

記

提出日/Submission date	2024/ 4/1
開催日時 Date / Time:	(Y)2024/(M) 05/(D)01 (Time) 10:00~12:00
会場/ Venue	オンライン
※オンラインの場合、リンクまたは ID とパスワード * If it is held online, specify the link or ID and password	オンラインの場合、リンクまたは ID とパスワードをここに書いてください。
学籍番号 Student I.D. No.	4024S999
学生氏名 Name	アジア 太郎
題名(仮題) Title (Provisional Title)	ここに題名を書いてください
中間評価会開催回数 /Number of attempts of Interim Evaluation	<input checked="" type="checkbox"/> 1回目/1st Attempt <input type="checkbox"/> 2回目/2nd Attempt

↑を押すとが入ります。

1. 中間評価会参加教員 Faculty Members Involved in Interim Evaluation

- ★ ②③④のうち最低1名は、必ずアジア研プロジェクト研究担当専任教員の中から選出して下さい。
★With regard to ②, ③ and ④, at least one must be a GSAPS faculty member who is in charge of a doctoral project research.

① 論文指導委員長(プロジェクト研究指導教員) Chairperson of the Doctoral Thesis Guidance Committee (Faculty in-charge of the Project Research)

氏名 Name	戸塚 町子	署名 Signature	
所属 Affiliated Institution	早大アジア太平洋研究科 GSAPS		
資格 Status	<input checked="" type="checkbox"/> 教授(Prof.) <input type="checkbox"/> 准教授(Associate Prof.)		

② 論文指導委員(副指導教員) Member of the Guidance Committee (Deputy Advisor)

氏名 Name	大隈 五郎		
所属 Affiliated Institution	<input checked="" type="checkbox"/> 早大アジア太平洋研究科 GSAPS <input type="checkbox"/> GSAPS 以外の本学教員 Other Division	署名 Signature	
資格 Status	<input checked="" type="checkbox"/> 教授(Prof.) <input type="checkbox"/> 准教授(Associate Prof.) <input type="checkbox"/> その他(other) ()		

それぞれ、を押すとが入ります。

③ 中間評価会参加教員 Member of the Interim Evaluation

氏名 Name	西北 都子		
所属 Affiliated Institution	<input type="checkbox"/> 早大アジア太平洋研究科 GSAPS <input checked="" type="checkbox"/> 他機関 Other(西早稲田大学)	署名 Signature	
資格 Status	<input checked="" type="checkbox"/> 教授(Prof.) <input type="checkbox"/> 准教授(Associate Prof.) <input type="checkbox"/> その他(other) ()		

中間発表会参加教員の委員構成については、内規のルール上、問題がないか、指導教員ともよく確認してください。

④ 中間評価会参加教員 Member of the Interim Evaluation

氏名 Name	紺碧 空		
所属 Affiliated Institution	<input checked="" type="checkbox"/> 早大アジア太平洋研究科 GSAPS <input type="checkbox"/> 他機関 Other()	署名 Signature	
資格 Status	<input type="checkbox"/> 教授(Prof.) <input checked="" type="checkbox"/> 准教授(Associate Prof.) <input type="checkbox"/> その他(other) ()		

※以下は中間評価会終了後に入力いただき、先生方の署名欄も記載された状態で改めてご提出ください。

研究科長殿:研究中間評価会を実施しましたので、下記の通り結果を報告します。

To the Dean: This is to report of the Interim Evaluation result.

実施日 Date / Time:	(Y)20 / (M) / (D) (Time) : ~ :
合否判定 Result	<input type="checkbox"/> 合/Passed <input type="checkbox"/> 否/Failed
提出日/Submission date	20 / /