日本薬学会中国四国支部 学生発表奨励賞の募集

〔目的〕

　日本薬学会中国四国支部の薬系大学および薬学部に在学する学生への研究発表を奨励すると共に、それに伴う日本薬学会の発展を目的とする。

〔対象・資格〕

１．中国四国支部地域の大学の薬学系の学部、学科に所属し、当該年度の学部及び大学院博士課程（前期、後期、４年制）在学の学生。但し、過去に本受賞歴のある学生は除く。

2．今後更なる活躍が期待される人格、学業ともに優秀な学生で、発表の時点で日本薬学会の学生会員であること。

３．当該年度に日本薬学会中国四国支部大会で代表発表者として口頭あるいはポスター発表していること。

〔贈呈件数〕

　各大学から毎年４名以内を原則とする。

〔選定〕

１．各大学において上記資格条件を基に、学生発表奨励賞候補者を選出し、各大学の役員はその候補者の学生発表奨励賞推薦書を、2023年12月1日（金）必着で支部長宛に提出する。

２．支部長は各大学役員から提出された学生発表奨励賞推薦書に基づき、受賞者を決定する。

〔表彰及び受賞〕

　表彰は表彰状・記念品の贈呈を以って行う。授賞式は各大学にて行う。

〔受賞者の公表〕

　受賞者の氏名および所属は、支部ホームページで公表し、次年度の支部総会で報告する。

（2023年6月10日改正）

日本薬学会中国四国支部 学生発表奨励賞推薦書

　　　年　　　月　　　日

日本薬学会中国四国支部支部長　御中

推薦者（研究科長または学部長）

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 所属大学・学部・学科・研究科　等

 連絡先住所　（〒　　　 　　）

 TEL FAX

 E-mail

推薦しようとする学生について、以下に記した該当する課程に○をつけ、学年を記入してください。

（学部（　　）年，大学院博士前期課程（　　）年，大学院博士後期課程（　　）年、4年制博士課程（　　）年）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 所　　　　属 | 学生会員番号\* |
| 推薦学生氏名 |  |  |  |

＊推薦学生については、発表の時点で日本薬学会学生会員であることを確認の上必ず記入してください。

|  |
| --- |
| 推　　薦　　理　　由　（400字程度） |
|  |
| 業　績　等　特　記　事　項 |
|  | 年　月 | 発表演題等 |
| 中国四国支部大会発表 |  |  |
| 日本薬学会年会発表 |  |  |
| 日本薬学会発行学術誌発表 |  |  |
| その他 |  |  |

余白が不足の場合は，枠を広げて，次頁に亘って記載してください．