**国際学生フォーラム発表者推薦状**

募集1・募集2（共用）

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | |
| 学校住所 | |
| 推薦学生名： | パスポート：　　有　　無 |
| 応募時学年： | 性　別：　　　　男　　女 |
| 以下の４つから希望する発表を選んで下さい（該当に○）。  １．第55回大韓臨床病理士協会総合学術大会国際学生フォーラム（最大２名）  ２．第66回日本医学検査学会国際学生フォーラム（最大４名）  ３．上記１．２．のいずれかでも発表可能  ４．第5回AAMLS学会 国際学生フォーラム（大学院生のみ） | |
| 演題英文  演題和文 | |
| 学生住所 | |
| 学生電話（携帯電話） | |
| 学生Mail | |
| 海外経験（該当にすべて○）  １．海外在住経験有り　２．海外在学・留学経験有り　３．海外旅行経験有り | |
| 語学力（該当に○）　１．日常会話程度　　　　２． TOEICスコアあり（　　　点） | |

担当教員情報

|  |
| --- |
| 教員氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職 |
| 所属名称 |
| 連絡先 TEL Fax  Mail |
| 推薦理由 |