(様式6)

専門職学位課程

出 願 資 格 認 定 審 査 調 書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | | 男 ・ 女 | 現 職 |  |
| 氏　　名 | |
| 現住所 | 〒  TEL:　　　　　　（　　　　　　）  携帯:　　　　　　（　　　　　　）  E-mail: |
| 生年月日  (西暦) | 年　　月　　日 | |
| 最終卒業  学 校 名 | 年　　月　卒業 | | | |
| 略歴（学歴・職歴・学会及び社会における活動） | | | | |
| 学 歴  ＜高校＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　年　　月　卒業・退学 | | | | |
| ＜短大・専門学校＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　卒業・退学 | | | | |
| ＜大学＞ 年　　月　退学 | | | | |
| 職 歴（高等学校卒業以降）  年　　月　入社 | | | | |
| 年　　月 | | | | |
| 年　　月 | | | | |
| 年　　月 | | | | |
| 年　　月 | | | | |
| 年　　月 | | | | |
| 学会及び社会における活動（所属学会等） | | | | |
|  | | | | |
| 賞　　　　罰 | | | | |
|  | | | | |

(様式7)

専門職学位課程

出願資格審査 学術活動・実務経験報告書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 志望  専攻 | イノベーション・マネジメント専攻  **１ ・ ２** 年制  ※いずれかの数字を○で囲んでください | フリガナ |  | 男 ・ 女 |
| 氏　　名 |  |
|  | MBA特別プログラム（中小企業診断士養成課程）希望者は左欄に○を記入して下さい。 | | | |

資格不足事項 1．学歴 2．実務経験　3．成績

※不足事項を○で囲んでください

【資格を充たす理由】

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* 本様式に2000字程度で作成すること。なお、PC等で作成の場合は本様式にならい

1行40字とすること。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ※事務局記入欄 |
|  |
|  |