|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2024年度 | 2023年 | 月 | 日 |

|  |
| --- |
| No. 1 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 部門 | 1 | ハーゲドーン賞 |  | 整理番号※事務局で記入 |
| 2 | リリー賞 |  |  |
| 3 | 女性研究者賞 |  |  |

一般社団法人日本糖尿病学会 学会賞候補推薦書

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦者（学術評議員・支部長） | ㊞ |

|  |
| --- |
| 被推薦者 |
| （ふりがな） | 　 | 生年月日 | 年 | 月 | 日生 |
| 氏　名 | 　 | 満　　　歳 | （2024年4月1日現在） |
| 研究機関 | 名称　 |
| 住所 〒 |
| Tel. （　　　　）　　　―　　　　　内線 |
| 現職・役職 |  |
| 所属支部 | 北海道 | 東北 | 関東甲信越 | 中部 | 近畿 | 中国・四国 | 九州 |
| 自宅住所  | 〒 |
| Tel. （　　　　）　　　― |
| 研究題目 |  |
| 参考となる資料（主要業績目録の中から5編以内、各15部ずつ送付のこと） |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
| 推薦の理由(2,000字以内) No．2へ続けて記入する。 |
|  |
|  2024年度 | 被推薦者名 | No. 2 |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| No. 3 |

主要業績目録

|  |
| --- |
|  |

被推薦者名：

注1：共著者全員の氏名を明記のこと　　　注2：リリー賞および女性研究者賞は10編以内の記載とする

|  |
| --- |
| No. 4 |

研究業績調書

|  |
| --- |
|  |

被推薦者名：

共当該分野における研究業績の独創性（1000字）と貢献度（500字）でそれぞれ具体的に記載してください。

特に、グループによる研究の場合は、候補者が主体的に貢献した部分が分かるよう具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| No. 5 |

履歴書

2023年　月　日現在

|  |
| --- |
| **※行数は適宜変更して記載のこと。**氏名（ふりがな）：生年月日（年齢）：　　　　　　年　月　日（　歳）（但し、年齢は2024年4月1日現在）現住所：学歴：学位等：職歴：所属学会等：賞罰： |