受付番号

受付日 　　年　　月　　日

製剤機械技術学会 仲井賞若手研究者奨励賞　推薦書

一般社団法人製剤機械技術学会 御中

推薦者　所属

氏名（会員番号） 　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　 ） 印

連絡先〒

ＴＥＬ

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

下記の通り仲井賞若手研究者奨励賞の候補者を推薦いたします。

記 　　　　　　　提出日 　　年 　月 　日

|  |
| --- |
| 推薦業績題目 |
| 推薦受賞候補者所属氏名（会員番号）所在地 〒ＴＥＬﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ候補者の承諾 有 無　未連絡 |
| 業績の説明（目的・意義・成果など：1200-1600字）業績発表、学術誌投稿、特許取得等の実績 |
| 推薦理由（800-1200字） |

＜推薦時のチェックリスト：提出する前にチェックを入れてください＞

１．推薦者は事業体会員にあっては上長、または個人会員、名誉会員である　 　　　　 [ ] はい　[ ] いいえ

２．推薦締切りの時点において満45 歳以下で、会員歴3 年以上の会員

（会員歴3年以上の事業体会員会社に所属しているものも含む）である

 [ ] はい　[ ] いいえ

３．必要とする応募資料

a) 業績の説明として必要な各項目が具体的に記載されている

[ ] はい　[ ] いいえ

b) 履歴書が添付されている [ ] はい　[ ] いいえ

c) 参考資料として必要な書類が添付されている [ ] はい　[ ] いいえ

以上