|  |
| --- |
| **九州大学医学系学府保健学専攻****志望動機・研究計画書****Department of Health Sciences, Graduate School of Medical Sciences, Kyushu UniversityStatement of Purpose** |
| **氏名Name** | ｱﾙﾌｧﾍﾞｯﾄAlphabet | Surname　(姓) | Given name　(名) | Middle name　(ﾐﾄﾞﾙﾈｰﾑ) |
| 　 | 　 | 　 |
| 自国語Native language | Surname　(姓) | Given name　(名) | Middle name　(ﾐﾄﾞﾙﾈｰﾑ) |
| 　 | 　 | 　 |
| **生年月日Date of birth** | (yyyy/mm/dd) |  |
| 　　　以下の質問にお答えください。 　　　スペースは自由に広げていただいて結構ですが、簡潔な記述を心がけてください。　　　Please provide descriptions of the following items in the space provided below. 　　　You may expand the space as you see fit, but please try to be concise. |
| **1. 九州大学への入学を希望する理由　　Why you want to study or pursue a degree at Kyushu U** |
| 　 |
| **2. これまでの研究　　Your past research / academic background** |
| 　 |
| **3. 志望教員を選んだ理由　Why do you want to study or do research with the particular professor you have named?** |
| 　 |
| **4. 九州大学での研究計画　Your research plan at Kyushu University** |
|  |
| **5. 職業人としての実績（＊ただし職歴がある場合） Professional experience, if any** |
|  |
| **6．将来の進路計画　　　Your future career plans** |
|  |
| **7．[＜研究生＞として入学を希望する方のみお答えください]** **在籍期間修了後、正規生として入学することを希望しますか。[For those of you who are applying as a research student only] Do you wish to remain at Kyushu U as a degree-seeking student when your residence as a research student is over?** |
| 1. はい、修士課程志望2. はい、博士課程志望3. はい、その他 [ ]4. いいえ | 1. Yes, as a Master's student2. Yes, as a Doctoral student3. Yes, as a [describe ]4. No |