年　　月　　日

**日独共同大学院プログラム登録申請書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | フリガナ |  |
| ローマ字表記 |  |
| 漢字氏名 |  |
| 生年月日 | |  |
| 専攻 | |  |
| 学生証番号 | |  |
| 博士課程入学年度  （博士課程在籍年数） | | * 休学・留学の期間がある場合には併せて記入 |
| 住所 | | 〒 |
| 電話／携帯電話番号 | |  |
| メールアドレス | |  |
| 研究題目 | 和文 |  |
| 独文 |  |
| 英文 |  |
| ドイツ提携大学での長期滞在希望期間（予定） | |  |
| 指導教員承認欄 | | ※指導教員は、申請者が作成した(1)研究内容、(2)博士論文提出までの年次計画を確認の上、ご承認をお願いします。 |

**登録申請用紙提出期限（登録）：2023年4月7日（金）17:00〆切**

**9号館3階313号室 ドイツ・ヨーロッパ研究センター**

**hiramatsu@desk.c.u-tokyo.ac.jp**

（１）研究内容

　1200字程度で記入してください。

|  |
| --- |
|  |

（２）博士論文提出までの年次計画

　①１年目は600字程度、2年目・3年目は300字程度で記入してください。

②指導教員として希望するハレ大学の参加教員が決まっている場合はその氏名を挙げて、執筆計画を具体的に記述してください。

③史資料等の調査が必要な場合は、文書館や研究機関の名称、調査期間（予定）も明記してください。

|  |
| --- |
| （１年目） |
| （２年目） |
| （３年目） |