教員対象英語研修 応募用紙

 　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏名 |  |  |  |  |
| 姓 |  | 名 |  |
| 生年月日 | 昭和　　年　 月　 日（　　　　歳） |
| 性別 | □ 男　　　□ 女 |
| 職員番号 |  |
| 所属部局 | □ 大学院医歯学総合研究科（医系）　□ 大学院医歯学総合研究科（歯系）□ 大学院保健衛生学研究科　　　　　□ 医学部附属病院□ 歯学部附属病院　　　　　　　　　□ 教養部□ 生体材料工学研究所　　　　　　　□ 難治疾患研究所□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所属分野 |  |
| 職名 |  |
| 連絡先 | メールアドレス： |
| 内線番号： | PHS番号： |
| **(1)英語での授業****受講希望日**（5つのタイトルを合計5回実施） | □ 第1回：2月12日（金）14時～16時□ 第2回：2月15日（月）17時～19時□ 第3回：2月16日（火）14時～16時□ 第4回：2月17日（水）17時～19時□ 第5回：2月18日（木）14時～16時※複数の受講希望も可能です。 |
| **(2)英語でのプレゼンテーションおよび質疑応答****受講希望日**（同じ内容を合計5回実施） | □ 第1回：2月12日（金）17時～19時【希望順位：第　希望】□ 第2回：2月15日（月）14時～16時【希望順位：第　希望】□ 第3回：2月16日（火）17時～19時【希望順位：第　希望】□ 第4回：2月17日（水）14時～16時【希望順位：第　希望】□ 第5回：2月18日（木）17時～19時【希望順位：第　希望】※受講できる日程が複数ある場合には、希望順位欄に第1～第5希望までご記入ください。 |
| 受講希望理由 |  |
| 担当科目/授業※１ |  |
| 英語能力【受験時期】 | □TOEFL　□ITP □iBT　　　　 点【受験時期　　　　年　　月】 　□TOEIC　□IP　□公開　　　　 点【受験時期　　　　年　　月】□英検　　　　　　　　　　　　級【受験時期　　　　年　　月】□その他（　　　　　　　　　　）【受験時期　　　　年　　月】※過去に、受験している場合はご記入ください。 |

※1 今年度及び来年度に担当する学士/修士/博士課程の全ての科目名/授業時間数をご記入ください。

そのうち、英語科目については、科目名/授業時間数の後ろに（英）とご記入ください。

　　【記入例】今年度：科学英語１、15時間（英） 来年度：科学英語２、10時間（英）

※2 記入欄の上下幅は必要に応じて変更してかまいません。

不明な点は下記まで問い合わせください。

グローバルキャリア支援事務室

(03) 5803-4964

global.adm@tmd.ac.jp