

日本病理学会学術奨励賞申請書

申請日 平成 年 月 日

申請者名：	印	会員番号：
(氏名英語表記)：		
生年月日(西暦)：	満 歳	(年度末時点) 会員歴： 年
所属：	(職名：)
所属住所：〒		
TEL：	FAX：	E-mail：
略歴 (学位取得者は、取得年月日を明記すること。)		
対象課題名もしくは功績名		
業績概要 (800字以内で枠内に収まるようにすること。なお、記述の中で論文報告しているものについては、業績一覧の番号を附すこと。)		

日本病理学会関係の学会発表（総会、秋期特別総会、病理学会カンファレンスなど、5題以内、最近5年以内のものを記載してください。発表者名全員を書いて下さい）

本課題に関する論文、功績等（論文は10編以内、代表論文3編の別刷を提出してください）

日本病理学会学術奨励賞受賞候補者推薦書

下記の会員を日本病理学会学術奨励賞受賞候補者として推薦いたします。

平成 年 月 日

日本病理学会学術評議員 _____ 印

※推薦者自署 押印のこと

候補者名

推薦理由

推薦者連絡先

氏名： (会員番号：)

所属： (職名：)

所属住所：〒

TEL： FAX：

E-mail：