



氏名： \_\_\_\_\_

資格・免許

賞罰

所属団体（学会・研究会・体育会・NPO・その他）

その他特記事項（既発表論文・学会報告等を含む）

氏名： \_\_\_\_\_

志望動機

これまでの研究活動や実務経験，社会活動等（大学・大学院在籍時の課外活動やサークル活動含む）を踏まえた入学志望動機，自身の強みと考えるコンピテンシーと入学後に補強すべきと考えるコンピテンシー，後期博士課程修了後のキャリア計画等について記述してください（800～1,200字程度）。

（注）入学志願者調書に剽窃・盗用や，第三者による文書作成が認められた場合には，選考結果を無効とします。

氏名： \_\_\_\_\_

研究計画

入学後の研究（問題意識，在籍 3 年間の研究計画，研究の意義等）について記述してください（800～1,200 字程度）。

（注）入学志願者調書に剽窃・盗用や，第三者による文書作成が認められた場合には，選考結果を無効とします。

# 《志願者に関する所見・評価書》 Applicant Evaluation Form

Doctoral Program  
Graduate School of Health Management  
Keio University

〈評価者の方へ〉 To the Evaluator

下記の志願者について、率直かつ正確な所見をご記入ください。記入後は、任意の封筒に厳封のうえ、志願者にお渡ししてください。

Please give an accurate evaluation of the academic performance and aptitude of the following applicant. Please seal this form in an envelope, sign across the seal, and then give it back to the applicant.

【志願者氏名】  
Applicant's name \_\_\_\_\_


年 月 日 記入  
year month date

【志願者の教育研究者としての素質に関する評価】（該当するところに○印をつけてください）  
Please rate the ability of the applicant as a researcher/educator by circling the applicable items.

	特に優れている Excellent	優れている Good	普通 Fair	劣る Poor	非常に劣る Very Poor	不明 Cannot Evaluate
① 研究実績 Research achievement	-----					
② 研究者としての潜在能力 Potential as a researcher	-----					
③ 教育者としての潜在能力 Potential as an educator	-----					
④ 研究管理・実施能力 Ability to manage and implement research	-----					
⑤ 創造性・独創性 Creativity and originality	-----					
◎ 総合評価 Overall assessment	強く推薦する Strongly recommended	推薦する Recommended	どちらともいえない No Opinion	推薦しない Not recommended	不明 Cannot Evaluate	
	-----					

【志望者に関する所見】 Comments on the applicant

※この枠内に納まらない場合は別紙を添付してください。\*If you require additional space, please attach a separate sheet.

所属 Affiliation, Position/Title	記入者氏名 Evaluator's name in full (please print)	志願者との関係 Relationship to the applicant
	 Signature	1. 研究指導教員 Academic advisor
連絡先 Address		2. その他 Other (please specify: _____)
〒 _____	_____	
Telephone number ( _____ )	_____	Email address