（別添様式１）

【新興・再興感染症に対する革新的医薬品等開発推進研究事業】

**若手研究者**

**履　歴　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日作成

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | フリガナ  漢字 |  | 写真  （6ヶ月以内のもので、  モノクロコピーに耐える濃度にすること）  1． 縦　36～40㎜  横　24～30㎜  2． 本人単身胸から上 |
|  |
| ローマ字 |  |
| 生年月日 | | 年　　　月　　　日（令和6年4月1日時点　　　歳） |
| 性別 | | 男☐　女☐　その他☐　回答したくない☐ | |
| 連絡先 | | 電話番号 :  E-mail : | |
| 学歴 | |  | |
| 職歴  研究歴 | | （博士の学位を取得されていない者は、発表論文、研究歴等により採択の審査を行うので、詳細に記入してください。産前・産後休業の期間等がある場合、令和6年4月1日時点において若手研究者の条件を満たすことが分かるように記載してください。） | |
| 学位 | | （該当番号に○）  １．博士（　　　　）（20　　 年 　　月取得）  ２．博士（　　　　）（20　　 年 　　月取得見込み）  ３．なし | |

**若手研究者候補者の現在の研究指導者**

氏　　名：*○○　△△* 職　名：*○△教授*

所属機関 ：*○○○大学○○学部*

**若手研究者候補者の研究実績**

*（「若手研究者候補者の研究実績」については、このページを含み3ページ以内で記載してください。）*

（１）要　旨

（２）最近５年間に学会誌等に発表した論文（Publication List）

（博士の学位を有しない者であるときは、発表論文、研究歴等により採択の審査を行うので、

詳細に記入してください。）

**・２０２３年**

**・２０２２年**

**・２０２１年**

**・２０２０年**

**・２０１９年**

（３）若手研究者として行う研究の計画

（研究開発代表者の研究課題との関連についても併せて記入してください。）