申込日　　年　　月　　日　　No.

|  |  |
| --- | --- |
| 物理　・　化学　・　生物（希望学科を◯で囲んでください） | **オナーセミナー申込用紙** |
| ふりがな氏名 |  | 学科（コース） |  | 学年 |  |
| IUPS | [ ] はい[ ] いいえ |
|  | 学籍番号 |  |
| 希望セミナー名 |  | 担当教員名 |  |
| 必修専門教育科目の単位を修得していますか？ | （物理のみ）　　　[ ] はい　　　[ ] いいえ　　 |
| 連絡先メールアドレス１ | uoooooooo@ecs.osaka-u.ac.jpを記載 |
| 連絡先メールアドレス２ |  |
| オナープログラムの修了認定をめざしますか？ | [ ] はい　　[ ] いいえ　　[ ] 検討中 |

## 志望動機を３００字程度で記入してください。

|  |
| --- |
| 提出先 ： 理学部プロジェクト事務局 理学部C203室 |
| 担当 清川、金納 | TEL 06-6850-5929 |

|  |
| --- |
|  |

## 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 提出先 ： 理学部プロジェクト事務局　理学部C203室

|  |
| --- |
| 提出先 ： 理学部プロジェクト事務局 理学部C203室 |
| 担当 清川、金納 | TEL 06-6850-5929 |

##  担当　野々村、谷口　　TEL　06-6850-5929