**記載要領〔教育賞〕**

Ⅰ　推薦書

**１　記載の仕方等**

黒色で明瞭に記載して下さい。記載は簡明にし、各欄内に収めて

下さい。別紙の添付はできません。

**２　「最終学歴」の欄**

以下を含む記載をして下さい（例．○年○大学大学院○課程

修了）。

・　卒業年次、修了年次、中退年次等（西暦表記）

・　大学名、大学院名等

・　学部名、研究科名、課程名等

・　卒業、修了、中退等

**３　「主要な教育上の業績」の欄**

（1）から（5）の薬学教育の各領域のうち、推薦理由を記載した、

候補者の主要な教育上の業績が該当するものに○印を付して下さい。

○印を付する領域は1つでも2つ以上でも結構です。

　また、その教育上の成果を３００字程度で記載して下さい。

過去に賞を受賞した候補者である場合、その内容の詳細

を必ず記載して下さい。

Ⅱ　推薦理由書

**１　記載の仕方等**

明瞭に記載し、本用紙1枚以内に収めて下さい。図表も本用紙内に

収めて下さい。別紙の添付はできません。（西暦表記）

**２　記載の内容**

候補者の薬学教育への寄与およびその優れた点について具体的に記載して下さい。（西暦表記）

なお、可能な場合には客観的なデータも示して下さい。

2024年度　教育賞受賞候補者推薦書

公益社団法人日本薬学会　会頭　岩渕　好治　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | Ｅ－ |
| 受付年月日 |  |

 　　　年　　　月　　　日生

推薦者 　　 　　　　　　　　　　　　 　　印　 会員番号　№

　　　　 連 絡 先　 　〒

　　　　 所　　属

Tel：　 　E-mail：

推薦要項を確認し、チェック☑して下さい。

□　候補者の行動規範について確認しました。

□　行動規範に反していることが発覚した場合には、授賞取消となることを了承しました。

下記の通り推薦します。

　　　記　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　教育賞

|  |  |
| --- | --- |
| 候補者氏名 | 生年月日（西暦）　　　　年 　 月　 日生最終学歴（西暦）　　　　年　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学位：　　　　　　　　　（英名：　　　　　　） |
| ふりがな：和名：　　　　　　　英名：　　　　　　　　　　　　会員NO. 　 　　 |
| 所属機関 | 職名 |
| 和名：　　　　　　　　　　英名： | 和名：英名： |
| 所在地　〒TEL（　　）　　－　　　　FAX（　　）　　－　　　E-mail |
| 教育賞受賞対象題目和文：英文： |
| 主要な教育上の業績 |
| 該当する領域に○印を付す。(1)薬学教育全般　(2)生涯教育　(3)国際交流を通じた薬学教育　(4)普及啓発（著書、講演、学際交流等）を通じた薬学教育　(5)その他教育に関連する活動 | 教育関連受賞の詳細 |
| その教育上の成果（要約：300字程度） |
| 候補者の履歴　（西暦） |

|  |
| --- |
|  |