

日本遺伝子細胞治療学会新評議員候補推薦状

日本遺伝子細胞治療学会 会長 殿

平成 年 月 日

1. 被推薦者氏名 _____

2. 生年月日 _____ 3. 年令 _____ 4. 性別 _____

5. 所属機関名（含む部局）・職名 _____

6. 所属機関住所 〒 _____

7. 連絡先 e-mail _____

電話、FAX _____

8. 卒業大学（学部） _____ 9. 学位 _____

9. 当会入会年度 _____

10. 研究歴（含む留学歴）

11. JSGCT 活動歴（過去3年間の Abstract）

12. 主な研究領域、今後の方針

13. 業績リスト：過去5年間の論文リスト（遺伝子治療に関する業績含む）※別添可。

私は、上記の日本遺伝子細胞治療学会会員を新評議員として推薦いたします。

推薦者（評議員）

1. 所属 _____ 氏名 _____ 印

1. 所属 _____ 氏名 _____ 印

以上