（別添様式）

大 学 機 関 別 選 択 評 価 申 請 書

平成２９年　　月　　日

独立行政法人大学改革支援・学位授与機構長

福　田　秀　樹　　殿

　　　　　　　　　○○大学長

　　　　　　　　　　　氏　名 職印

　このたび、独立行政法人大学改革支援・学位授与機構　平成３０年度大学機関別選択評価申請要項に基づき、貴機構が平成３０年度に実施する大学機関別選択評価を受けたいので、別紙を添えて申請します。

（別　　紙）

○大学の名称

○選択評価事項の評価希望の有無（①、②、③ともそれぞれ、いずれか一方に○を付けてください。）

①選択評価事項Ａ「研究活動の状況」

この評価事項の評価を（　希望する　・　希望しない　）

②選択評価事項Ｂ「地域貢献活動の状況」

この評価事項の評価を（　希望する　・　希望しない　）

③選択評価事項Ｃ「教育の国際化の状況」

この評価事項の評価を（　希望する　・　希望しない　）

○選択評価事項Ａ「研究活動の状況」に係る研究活動実績票の作成単位等について

選択評価事項Ａ「研究活動の状況」の評価を希望する場合、大学機関別選択評価自己評価実施要項（平成３０年度実施分）Ｐ２７のⅡ「記述要領」１に記載してあります「研究活動実績票の作成単位等について」を御参照の上、どのような単位で作成予定であるか御記入ください。

＜記入欄＞

|  |
| --- |
|  |

また、貴大学において研究を実施しているすべての学部・研究科、附置研究所、学内共同利用教育研究施設等の組織についても併せて御記入いただくか、研究組織図等、既存の資料を添付してください。平成３０年４月１日に学部の設置・改廃等を行う予定がある場合には、その旨を併せて御記入ください。

＜記入欄＞

|  |
| --- |
|  |

○大学機関別認証評価の申請の有無について（いずれか一方に○を付けてください。）

　　　　　　申請有　　・　　申請無（単独）

○担当者の連絡先等

担当部署：

担当部署の長氏名：　　　　　　　（ふりがな:　　　　　　　）

担当部署の長役職：

事務担当者氏名：　　　　　　　（ふりがな:　　　　　　　）

事務担当者役職：

電話番号：　　　　　（　　　　　）

ＦＡＸ番号：　　　　　（　　　　　）

E-mailアドレス：