ＦＡＸ送信先：０４２－３０７－１５５８

大学改革支援・学位授与機構評価事業部評価支援課　宛

大学機関別選択評価に係る意向調査について（回答）

◎ 貴学の御担当者の連絡先等について御記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 大学名 |  |
| 所属・役職 |  |
| フリガナ |  |
| 担当者名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-Mail |  |

◎ 次の各設問について、該当する数字をそれぞれの回答欄に御記入ください。

（設問１）平成２９年度から平成３１年度までに実施する“選択評価事項の申請予定の有無”についてお聞かせください。

①　選択評価事項Ａ「研究活動の状況」について

１　申請予定である

２　申請予定はない

３　未定

②　選択評価事項Ｂ「地域貢献活動の状況」について

１　申請予定である

２　申請予定はない

３　未定

|  |  |
| --- | --- |
| ①回答 |  |
| ②回答 |  |
| ③回答 |  |

③　選択評価事項Ｃ「教育の国際化の状況」について

１　申請予定である

２　申請予定はない

３　未定

（設問２）設問１において「申請予定である」と御回答の場合、“評価実施予定年度”についてお聞かせください。

１　平成２９年度評価実施予定（平成２８年度申請）

|  |  |
| --- | --- |
| ①回答 |  |
| ②回答 |  |
| ③回答 |  |

２　平成３０年度評価実施予定（平成２９年度申請）

３　平成３１年度評価実施予定（平成３０年度申請）