ポスター賞審査対象者の推薦書

　私は、以下のポスター賞規定を確認した上で、バイオ関連化学シンポジウムポスター賞に下記学生を推薦致します。

[ ] ：1教員あたりの推薦上限件数（2件）を超えていない（ただし、申込は1研究室2件を上限とします）

[ ] ：被推薦者は生体機能関連化学部会あるいはバイオテクノロジー部会に入会している

[ ] ：被推薦者は本シンポジウムにおいて過去にポスター賞の受賞歴がない

＊確認の上、□にチェックマークを入れて下さい。

 被推薦者氏名

被推薦者所属・学年

被推薦者連絡用Emailアドレス

 講演タイトル

　　　 利害関係のある研究者（公平な審査のため可能な限りご記載下さい）

　　　年　　月　　日

 氏名

 所属・役職

上記、確認内容に、虚偽、間違い等があった場合には授賞を取り消すことがあります。