

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de l'Enseignement Supérieur
et de la Recherche Scientifique

Direction de la Coopération et des
Échanges Interuniversitaires

N° : 524/D.C.E.I.U/ 2020

Alger, le 20 DEC. 2020

Messieurs les Présidents
des Conférences Régionales Universitaires

OBJET: Formation payante au Japon

P.J. : - Documentation

J'ai l'honneur de vous faire parvenir, ci-joint, un prospectus portant une offre de formation doctorale d'une durée de trois ans à l'école graduée unie des sciences agricoles (United Graduate School of Agricultural Science) de l'Université nationale de Tottori au Japon dans les trois domaines suivants :

- *Bio-Production et sciences bio-environnementale ;*
- *Bio-ressources et sciences de la vie ;*
- *Sciences globale des zones arides.*

Je vous prie de bien vouloir procéder à une large diffusion de ce programme auprès des établissements de formation supérieure relevant de votre région. et nous faire parvenir la liste des candidats, ayant postulé à ce programme

Parfaite Considération

عن الوزير ويتفويض منه
مدير التعاون والتبادل ما بين الجامعات
إمضاء: سعيداني أرزقي



2021年度 2021
鳥取大学大学院連合農学研究科
The United Graduate School of Agricultural
Sciences, Tottori University

受験票

EXAMINATION ADMISSION CARD

受験番号 Examinee No.	*
専攻名 Preferred Course	
ふりがな 氏名 Name (print)	
生年月日 Date of Birth	
<p>注意 Notes</p> <ol style="list-style-type: none">1. 受験の際は、この受験票を必ず持参して下さい。 Bring this card to the examination.2. 発表に使用するコンピュータは、使い慣れたものを持参して下さい。 It is recommended that you use your laptop3. 液晶プロジェクターは会場に準備してあります。 You can use LCD projector that is setup in the room.	

*この欄は記入しないこと。
*Leave blank.

2021年度 2021
鳥取大学大学院連合農学研究科
The United Graduate School of Agricultural
Sciences, Tottori University

写真票

PHOTOGRAPH CARD

受験番号 Examinee No.	*
専攻名 Preferred Course	
出身大学 Alma Mater	大学 University
	大学院 Graduate School
ふりがな 氏名 Name (print)	
<p>写真 Photo 4 cm × 3 cm</p>	

*この欄は記入しないこと。
*Leave blank.

履 歴 書

CURRICULUM VITAE

現 住 所 Present Address	〒		国 籍 Nationality
ふりがな 氏 名 Name (print)	生年月日 Date of Birth	年齢 Age ()	
学歴 (高校以上) Education since High School in Chronological Order *	年 月 日 Date (Day/Month/Year)	事 項 Name of School	
職 歴 History of Employment	年 月 日 Date (Day/Month/Year)	事 項 Job Title and Name of Employer	
賞罰、資格等 Qualifications and licenses	年 月 日 Date (Day/Month/Year)	事 項 Subject	
<p>上記のとおり相違ありません。 I hereby certify the above statements to be true and correct in every detail.</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">Date:</p> <p style="text-align: center;">氏名 Name (print) : _____ 印</p> <p style="text-align: center;">Signature: _____</p>			

注意：現在の所属（身分）を学歴欄の最後に必ず記入すること。

* Note: Your present position or title must be clarified in the last line.

入学検定料納入確認票
CONFIRMATION OF PAYMENT OF APPLICATION FEE

受験番号 Examinee No.	*
ふりがな 氏名 Name (print)	
志望専攻名 Preferred Course	

- *この欄は記入しないこと。
- * Leave blank.

◎取扱銀行収納印のある「検定料振込済証明書」を貼り付けてください。

(「受取書」(本人保存)は貼り付けしないでください。)
Affix the 'money transfer certificate' here (Do NOT affix the receipt for your records.).

- ・必ず銀行(郵便局, ゆうちょ銀行を除く。)の受付窓口で振り込んでください。

(ATMは利用しないでください。)

Application payment must be paid by bank transfer (Payment through Japan Post and Yucho bank is not accepted.).

Payment may not be made at an ATM.

- ・検定料振込済証明書に取扱銀行収納印が無い場合は無効です。

Certificates that lack the stamp of the bank that handled the transaction shall be invalid.

修士論文概要
SUMMARY OF MASTER'S THESIS

研究経過概要
SUMMARY OF RESEARCH PROGRAM

修士学位相当の論文概要
SUMMARY OF MANUSCRIPT EQUIVALENT TO MASTER'S THESIS

受験番号 Examinee No.	*
ふりがな 氏名 Name (print)	
志望専攻名 Preferred Course	
志望連合講座 Preferred Division	

*この欄は記入しないこと。

*Leave blank.

(注意) 1. これは各概要の表紙です。それぞれの概要の最上部にこの表紙を使用すること。

(Notes) This form is the cover sheet for each summary.

2. この表紙は複写して充当すること。

Make copies of this cover sheet, as needed.

3. 該当する表題を残し、不要の項目は2重線で抹消すること。

Erase unnecessary titles, leaving only the appropriate title.

4. A4版の用紙(横書き)を使用し、和文の場合は2,000字程度、英文の場合は1,200語程度で記載すること。

Use A4 paper, and give each of the summaries in English (in about 1,200 words).

研 究 計 画 書
RESEARCH PROPOSAL

受験番号 Examinee No.	*
ふりがな 氏名 Name (print)	
志望専攻名 Preferred Course	
志望連合講座 Preferred Division	
希望する主指導 教員氏名 Name of Preferred Major Supervisor	(大学 Univ.)

*この欄は記入しないこと。
*Leave blank.

(注意) 1. これは研究計画書の表紙です。

(Notes) This form is the cover sheet for the research proposal.

2. 研究計画書は「どのような分野でどのような内容のことを研究しようとしているのか。」
がわかるように記載すること。

Describe your research proposal by clarifying the content of your research.

3. A4版の用紙(横書き)を使用し、和文の場合は2,000字程度、英文の場合は1,200語
程度で記載すること。

Use A4 paper, and give the summary in English (in about 1,200 words).

鳥取大学大学院連合農学研究科

The United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University

志願理由書
LETTER OF APPLICATION

受験番号 Examinee No.	*
ふりがな 氏名 Name (print)	

*この欄は記入しないこと。
*Leave blank.

(注意) 1. これは志願理由書の表紙です。

(Notes) This is the cover sheet of your letter of application.

2. 志願の動機と目的をA4版の用紙(横書き)を使用し、和文の場合は2,000字程度、英文の場合は1,200語程度で記載すること。

Use A4 paper, and summarize your motivation for and purpose of application in English (in about 1,200 words).

受験承諾書
LETTER OF PERMISSION FOR APPLICATION

鳥取大学大学院連合農学研究科長 殿

To the Dean of the United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University

氏名

Name (print)

生年月日

年

月

日生

Date of Birth

上記の者が、 年度鳥取大学大学院連合農学研究科（後期3年みの博士課程）の入学試験を受験することを承諾します。

I hereby permit _____ to apply for admission to the Doctoral Course of the
(Name of Applicant)
United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University.

年 月 日

Date:

機関等名

Name of the Office or Company:

所在地

Address:

電話

Phone:

所属長又は代表者氏名

Name (print) of Representative:

Signature:

職印
印

入学試験出願資格認定申請書

APPLICATION FOR THE CERTIFICATION OF QUALIFICATIONS

鳥取大学大学院連合農学研究科長 殿

To the Dean of the United Graduate School of Agricultural Sciences, Tottori University

貴大学大学院連合農学研究科（後期3年のみの博士課程）入学試験に出願を希望します。

つきましては、出願資格の認定を受けたいので、所定の書類を添えて申請致します。

I wish to be allowed to sit for the entrance examination for the Doctoral Course in the United Graduate School of Agricultural Sciences, and I am enclosing the necessary documents for my application.

年 月 日
Date:

ふりがな 氏名 Name (print) Signature	印	性別 Sex	男・女 M・F
国籍 Nationality		生年月日 Date of Birth	年齢 Age ()
現住所 Present Address	電話 Tel:		
合格通知等の 連絡先 Mailing Address	電話 Tel:		
出身大学 Alma Mater	大学	学部	学科
	Course: University:		卒業年月 Date of Graduation
	大学大学院 修士課程	研究科 専攻	中途退学年月 Date of Leaving School
	Master's Course: University:		
勤務先 Name of Office or Company			
志望専攻名 Preferred Course		志望連合講座 Preferred Division	
希望する主指導教員氏名 Preferred Major Supervisor	(大学 Univ.)		

研究歴証明書 (申立書) RESEARCH HISTORY

ふりがな 氏名 Name (Print)			
研究歴 Research Experience	従事期間 (年月) Duration (Month, Year)	研 究 題 目 Title of Research Project	研 究 機 関 Name of Organization
	自 From 至 To		
	自 From 至 To		
	自 From 至 To		
	自 From 至 To		
	自 From 至 To		
	自 From 至 To		
特 許 Patents	年 月 Date (Month, Year)	名 称 Title	

上記のとおり相違ありません。
I hereby certify the above statements to be true and correct in every detail.

年 月 日
Date:

氏名
Name (print):
Signature:

印

研究業績書

RESEARCH EXPERIENCE

ふりがな 氏名 Name (print)	
----------------------------	--

(注意) 1. これは研究業績の表紙です。

(Notes) This is the cover sheet for your research experience.

2. A4版の用紙(横書き)を使用し、和文の場合は2,000字程度、英文の場合は1,200語程度で記載すること。

Use A4 paper, and give the summary in English (in about 1,200 words).