- (注1) 本表は評価員候補者一人につき一枚の作成をお願いいたします。
- (注2) 本表はMicrosoft Excelで作成しています。表や書式等の設定は変えずに使用してください。
- (注3)文字は全角(MSゴシック、10ポイント)、英数字は半角(MSゴシック、10ポイント)で記入してください。
- (注4)区分「6」「7」「12」「21」~「25」は、それぞれ該当するものを選択してください。

令和8-10年度大学認証評価評価員候補者略歷書〈記入例〉

区分	記 入 項 目	記入欄		
1	(大学ID)【記入しないでください】			
2	大学名	市ヶ谷大学	2. 法人所属の場合は、会員大学名を記入し、 法人名は、区分10. に記入してください。	
3	(評価員候補者ID) 【記入しないでください】			
4	評価員候補者氏名【姓と名の間は1字あけてください】	評価 太郎		
5	フリガナ【全角カタカナ:姓と名の間は1字あけてください】	ヒョウカ タ	ロウ	
6	評価員グループ(A・B・C・Dの区別)	В	<u> </u>	
7	性別	男	_	
8	生年月日(西暦)	1970/1/1		
9	職位又は役職	教授	9. 【職位】教授、准教授、講師、助教、特任教授等 【役職】理事長、学長、理事、副学長、学部長、 法人事務局長、経理部長等	
10	所属(学部・学科、研究科等、法人を含む)	教育学部		
11	専門分野(A·B·Cグループの場合)	教育心理学		
12	会計・経理・財務関係事務経験の有無(Dグループの場合のみ):〇×			
13	学校運営、学部・研究科運営、学内委員会等の役職歴(過去の役職も 含む)	自己点検・評価委員会委員長(元学科長)		
14	所属先の電話番号	03-1234-5678	13. 過去の役職は()カッコを付して 3 記入してください。	
15	内線	987		
16	所属先の電話番号の備考(区分14の電話番号が大学の代表電話番号と 異なる場合)	研究室		
17	所属先のFAX番号	03–1234–8765		
18	E-mail	hyouka@abcd.ac.jp		
19	資料送付先郵便番号 (勤務先のキャンパス等が大学所在地と異なる場合)	19	~20. 勤務先のキャンパス等、資料送付先が 大学所在地と異なる場合のみ記入	
20	資料送付先住所(法人名・大学名を含む) (勤務先のキャンパス等が大学所在地と異なる場合)		してください。	
21	証評価機関における評価員経験の有無: 令和2年度以前	×	v	
22	同上 令和3年度	0	21~25. 当該年度に認証評価機関の評価員	
23	同上 令和4年度	×	に選任された方は「〇」を、 選任されていない方は「×」を	
24	同上 令和5年度	0	選んでください。	
25	同上 令和6年度	×		
26	上記「評価員経験の有無」において「〇」を選択した場合、評価員となった認証評価機関名を記入してください。	〇〇協会(令	和2年度)	
27	その他連絡事項等(過去5年間に他大学での勤務、他機関での役員等 の経験がある場合記入)	〇〇大学(全 年度)	7和2~5年度)、〇〇機関 理事(令和元年度~令和4	