令和元年(2019年)度 北海道医療大学歯学会 研究奨励金 募集要項

北海道医療大学歯学会では、本会所属の若手研究者の有為な研究を推進するため、研究奨励金制度を設立いたしました。本会の若手研究者が創造性豊かな研究を行えるよう、ここに研究奨励金の助成希望者を募集いたします。

1. 助成対象者

・北海道医療大学歯学会に所属する 35 歳以下(令和 2 年 3 月 31 日現在において) の本学会員を対象とする。(大学院生の場合は、指導教員の許可を得て応募する事) また、留学生の場合は在学中に論文投稿可能な者に限る。

2. 助成費

・研究奨励金は25万円とする。

3. 募集人数

· 2名

4. 助成条件

・研究奨励金の助成後、3年以内に北海道医療大学歯学会雑誌(41巻2号迄)に論文投稿を 行うこと。

5. 申請受付期間

・本年度は令和2年年1月10日(金)17時迄とする。

6. 申請手続き

・所定の申請用紙に必要事項を記入の上、北海道医療大学歯学部口腔機能修復・再建学系 クラウンブリッジ・インプラント補綴学分野 教授 越智守生宛に提出すること。なお、 申 請 用 紙 は 北 海 道 医 療 大 学 歯 学 会 ホ ー ム ペ ー ジ http://www.hoku-iryo-u.ac.jp/~dental-society/よりダウンロードできます。

7. 選考方法

・本会の規定に従い、選考委員会にて審査を行う。

連絡先

北海道医療大学歯学部口腔機能修復・再建学系 クラウンブリッジ・インプラント補綴学分野 北海道医療大学歯学会 専務理事 越智 守生 0133-23-1211 (内線 3350)、ochident@hoku-iryo-u.ac.jp