

フェロー候補評価シート

(CONFIDENTIAL FELLOW GRADE REFERENCE FORM)

2024年12月16日改正

(Revised on December 16, 2024)

提出先ソサイエティ ESS/NLS CS ES ISS

(Check one society to which the recommendation will be submitted)

候補者名

(NAME OF CANDIDATE) _____

評価者名

(NAME OF REFERENCE) _____

推薦者名

(NAME OF NOMINATOR) _____

1. もし標記候補者の評価を正しくできない場合、右のボックスにチェックし、推薦者に連絡してください。
(If you are not qualified to judge the work of the candidate, check the box and notify the nominator immediately.)
2. いつから候補者の活動を知っていますか。また、どの程度知っていますか。
(How long have you known the candidate and in what capacity?)

3. (1) 推薦者が選択した候補者の一番顕著な貢献のカテゴリーに 印を付してください。

(Check the box of the category that the nominator has selected as the most appropriate for the candidate.)

A : 工学的・科学的先駆者 B : 教育者 C : 技術開発リーダー D : 学会活動推進者
(Engineering or Scientific Pioneer) (Educator) (Leader in Technical Development) (Promoter of Institute Activities)

- (2) 評価者自身が貢献大と考えるカテゴリーに 印を付してください。

(Check the box of the category that you think is the most appropriate for the candidate.)

A : 工学的・科学的先駆者 B : 教育者 C : 技術開発リーダー D : 学会活動推進者
(Engineering or Scientific Pioneer) (Educator) (Leader in Technical Development) (Promoter of Institute Activities)

- (3) 総合的にみてフェローにふさわしい程度を5段階欄に 印を付けて示してください。(1:不適合(Unqualified)、2:やや不適合(Not Yet Qualified)、3:どちらともいえない(Marginal)、4:適合(Qualified)、5:十分に適合(Highly Qualified))
(Indicate the degree of qualification of the candidate for the fellow grade with "✓". Five is the best.)

総合評価 (Overall judgment)

1	2	3	4	5

4. 候補者の貢献の中で、平均的貢献よりはるかに高くフェローに値すると考えるものについてその根拠を示してください。
(Among the contributions of the candidate, indicate the contribution(s) that greatly exceed the average contribution, along with the grounds for your judgment.)

5. 候補者の推薦書に含まれていないもので、フェローノミネーション委員会にとって有益な判断材料を提供できるデータを追加してください。推薦書に書かれていない文献がある場合は添付してください。

(Provide below any additional data not appearing on the nomination form that you think will be helpful to the Fellow Nomination Committee.)

If you find papers or other literature which give evidence of significant contributions of the candidate, attach copies of them to this form.)

6.

目付(DATE) _____

評価者の記名(YOUR NAME) _____

IEICEメンバー会員番号 _____

(IEICE Membership Grade/Number)

職業(Business Affiliation) _____

住所(Address) _____

電話番号(Telephone No.) _____

E-メール(Email) _____