学生提案型「創成活動」認定申請書

提出先：先端科学技術育成センター　真心創造ラボ（旧機械工場）

申請年月日	年　　月　　日
代表者	学科：　　学年： （ふりがな） 氏　名 電話又はメールアドレス：
世話教員 （世話教員は必須）	所属 教職員名　　印
活動グループ名称	
プロジェクト名称	（活動グループ名称だけではプロジェクト内容がよくわからない場合には必ず短いプロジェクト名称を付けてください。活動グループ名称で十分内容がよく分かる場合は不要です。）
主要活動メンバーの学科・学年別人数	（概数でよい）
活動の概要	（創造力や問題解決能力育成に十分な効果が期待できること。また、活動の実施頻度も記入してください。例：週１回、15 回／半期など。資料がある場合は添付してください。）
希望する支援内容	

認定されると後期水曜５，６限の創成活動時間枠での実施が公式に認められ、先端科学技術育成センター（創成CIRCLE）が活動場所・器具使用・資金、さらに教職員への協力呼びかけ、学生への広報等、各種の支援を行います。認定された活動には、適宜、活動報告を求めることがあります。

学生提案型「創成活動」　認定条件

１．福井大学工学部の学生・院生が中心メンバーであり、運営組織形態が明確であること。
２．福井大学工学部の教員が、世話教員であること。
３．工学部の研究教育に準じた活動内容で、理工系学生の創造力育成に結びつくものであること。