

Computational Materials Design Workshop Application Form

<<スーパーコンピューター・コース申込書>>

以下にご記入の上、2013年7月28日(日)までにE-MAILとFAXの両方でお申込ください。
選考結果は、追ってメールにてご連絡いたします。

送信先：E-MAIL：cmd@insd.osaka-u.ac.jp

FAX：06-6850-6342 大阪大学ナノサイエンスデザイン教育研究センター「CMD[®]」係

1. 氏名 (ふりがな)	()
2. 性別 ※○をつけてください	男性 ・ 女性
3. 所属研究機関 住所 機関名 部署名・研究室名 電話 FAX E-mail	〒 - () - () - @
4. 参加経験 (例) 第(14)回(ビギナー)コース (欄が足りなければ追加してください)	第()回()コース 第()回()コース 第()回()コース
5. 職制 ※教授、准教授、助教、技官、研究員、学生(博士課程〇年、修士課程〇年)のようにご記載	
6. 研究分野	
7. 対象物質	
8. 連絡先(所属研究機関の各記載があれば不要) 住所 電話 E-mail	(〒 -) () @ -
9. 本ワークショップを何でしましたか。	<input type="checkbox"/> ナノ受講生向け連絡 <input type="checkbox"/> 紹介/推薦 (紹介者:) <input type="checkbox"/> ご自身が参加経験者 <input type="checkbox"/> 学会誌告知 (物理学会・応用物理学会・他()) <input type="checkbox"/> メーリングリスト () <input type="checkbox"/> ホームページを見て <input type="checkbox"/> 大阪大学内のポスターを見て <input type="checkbox"/> その他 ()
10. 本ワークショップへの参加目的を、ご記入ください。運営の参考にさせていただきます。	
11. もし本コースに選ばれなかった場合、アドバンストコースへの参加を希望しますか？ <u>1. はい</u> 2. いいえ、CMDワークショップに参加しません。(どちらか選んでください)	
1の場合、以下から希望ソフトを第2希望まで選んでください。 A群：A:ABCAP, S:STATE-Senri, EJ:EcalJ より 第1希望：() 第2希望 () B群：M:Machikaneyama, E:ES-OPT, N: Naniwa より 第1希望：() 第2希望 ()	

12. これまでの第一原理計算を用いた研究経験、及び本コース（スーパーコンピューターコース）においてどのような系を計算したいか、具体的にお書きください。（厳密ではありませんが、1000字から2000字程度でお書きください。）今回利用できるリソースと、希望の計算の規模を考慮して選考させていただきます。

メモ（質問等があれば、ご記入下さい）