Form 1

Date:

To:

Chairperson, OMU Presidential Selection Committee

University Public Corporation Osaka

Nomination for President of OMU

|  |  |
| --- | --- |
| Nominee’s name |  |
| Affiliation |  |
| Current title or last title when employed |  |

With the person’s consent, we hereby nominate the above person as a candidate for President of Osaka Metropolitan University with the attached curriculum vitae.

Name and affiliation of nominators (other than representative listed at end of document)

(Please print your affiliation and name in your own handwriting. If there are more nominators than the number of spaces available, please attach another Form 1 sheet.)

1.　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　11.

2.　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 12.

3.　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 13.

4.　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 14.

5. 　　　　　　　　　　　　 　　　　　　15.

6. 　　　　　　　　　　　　　　　 　　　16.

7. 　　　　　　　　　　　　 　　　　　　17.

8. 　　　　　　　　　　　　　　　 　　　18.

9. 　 　　 　　　　　　　　　　 　 　　　19.

10. 　　 　　　　　　　　 　　　 　 20.

|  |
| --- |
| Reasons for nomination (Approximately 500 words)  (Please refer to desired attributes for OMU President outlined in Document 1.) |

**Representative of the Nominators**

Department :

Name :

Email address :

　　　　　　　　　　　　　 \*Please print in your own handwriting