様式第１号

特別共同利用研究員受入申請書

　　年　　月　　日

　　核融合科学研究所長　殿

所属大学院研究科長・氏名

職印

　下記の者を貴研究所の特別共同利用研究員として委託したいので，許可くださるようよろしくお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏名 |  |
| 生年月日・性別 | 　　　年　　月　　日生　（　　　才※２）　男　・　女 |
| 現住所 | （〒　　　—　　　　）（TEL　　　　—　　　　—　　　　　） |
| 所属大学院研究科 |  大学大学院 研究科 |
| 課程・専攻名 | 修士・博士（前期・後期）課程　　　　　専攻　第　　年次※２ |
| 委託希望のユニット | ユニット |
| 所属大学院の指導教員職・氏名 |  |
| 委託希望期間 | 　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 研究題目 |  |
| 委託希望指導教員 |  |
| 研究倫理教育受講歴 | 　　　　　年　　月　　日　　□ 受講済　　□ 受講予定 |

※記入上の注意

１．「課程・専攻名」欄には，修士・博士(前期・後期)の該当するものに◯をつけること。

２．委託希望期間の開始日現在で記入すること。

|  |
| --- |
| 以下担当者記入欄　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　指導予定教員　確認印 |