

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 <sup>*2</sup> ) 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 <sup>*1</sup> 専攻 第 年次 <sup>*2</sup>
委託希望の研究系	研究系
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 <input type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 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

