

専門委員会委員長	センター

年 月 日

## NMR 修士課程学生 測定操作認定申請書

NMR専門委員会委員長 殿

学部・学科 \_\_\_\_\_

登録教員(CACS ID) \_\_\_\_\_ 印

認定教員(CACS ID) \_\_\_\_\_ 印

下記の者は、[AV500T・AV400Cryo]につきまして表記認定教員による認定講習を 月 日(～ 月 日)に終了しましたので、「NMR使用規則細則」(平成24年1月制定)の項目2)に基づき専門委員会へ認定登録を申請いたします。

尚、測定操作については、機器の損傷および事故発生における処置について、遺漏のないよう責任を持って指導いたします。

### 記

専攻	学年	学籍番号	I. D. No.	氏名

※機種ごとに書類を提出してください(各機種1教員2名まで)。

※該当機種には必ず○をして下さい。

※ただし AV400Cryo については、AV300 または AV500 を 20 回以上使用し、操作に十分習熟したと指導教員が見なした者のみ、センターより講習を受けた後に利用することができる(NMR使用規則細則)(平成24年1月制定)の項目2)。