

(教職員用)

予約システム

年 月 日

科学分析支援センター長 殿

測定者認定申請書

予約システム

ID. No _____

学 部 _____

学 科 _____

申請者名 _____

指導者名 _____

上記の者は[_____ 装置]について指導者（連記）による講習を
月 日（～ 月 日）終了しましたので、測定者として認定登録を
申請いたします。なお、測定については、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行います。