年　　月　　日

科学分析支援センター長　殿

装 置 講 習 申 込 書

　指導している学生に、下記の装置を使用させたく、講習をお願いいたします。

　装置講習終了後は、次の事項を当該学生に遵守させることに同意いたします。

（指導教員が□にチェックを付ける）

　 □ 講習終了後2週間以内に、所定の測定者認定申請書をセンター事務室に提出する。

　 □ 測定者認定後1ヶ月以内に必ず装置を使用する。

　 □ 測定者認定後1ヶ月以内に装置の使用実績が無い場合、測定者認定を取り下げる。

|  |  |
| --- | --- |
| 装　置　名 |  |
| 講習希望者※１ | 学籍番号または職名 | 氏名 |
| 昨年度もしくは今年度の装置使用実績(どの装置でも可) 　　□ 有　　□ 無今年度の利用ガイダンス受講　　　 　　□ 有　　□ 無 |
| 学籍番号または職名 | 氏名 |
| 昨年度もしくは今年度の装置使用実績(どの装置でも可) 　　□ 有　　□ 無今年度の利用ガイダンス受講　　　 　　□ 有　　□ 無 |
| 学籍番号または職名 | 氏名 ※2 |
| 昨年度もしくは今年度の装置使用実績(どの装置でも可) 　　□ 有　　□ 無今年度の利用ガイダンス受講　　　 　　□ 有　　□ 無 |
| 講習希望日 | 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 |
| 曜日 午前　午後 | 曜日 午前　午後 | 曜日 午前　午後 |
| 装置によっては使用者制限を行っています実際の講習日程は担当者との打ち合わせにより決定いたします講習日時・講習内容等に関する要望は以下にご記入ください |
| 測定サンプルの概略（形状や物質名等） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（指導教員） | 所属 |  |
| 氏名 |  印 |
| 連絡先 | 内線： 　E-mail ： |

※1 申し込みは必ず指導教員が行ってください。

※２ 装置、講習スペース等の都合により講習人数上限が2名になる場合があります。