

(様式3)

## 共同研究申請書

医学部技術部実務委員長殿

下記により技術部職員による共同研究を申請します。

受付番号 (技術部記入欄)		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続
申請年月日	年 月 日	
申請者 (代表者)	(所属) (氏名) (e-mail)	(Tel) (Fax)
共同研究に従事する技術部職員の氏名		
共同研究に対する技術部職員の意思確認	確認済み 未確認	
共同研究実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
その他、参考事項		
実務委員会附帯意見		
実務委員会判定	認 否	実務委員会検印

注] 業務従事期間は、最長12ヶ月で年度をまたがることはできません。

連絡先：医学部技術部 Tel 0859-38-6453 (内線6453) Fax 0859-38-6456 (内線6456)