

学内共同利用機器講習申込書

研究基盤総合センター センター長 殿

下記のとおり分析機器の講習の受講を希望致しますので提出致します。

なお、利用等に当たっては、筑波大学研究基盤総合センターオープンファシリティ推進室登録機器共同利用等に関する細則を遵守します。

機 器	
-----	--

利 用 者	所 属	系 / 域、専攻 / 学類
	職名 / 年次	
	氏 名	
	統一認証 ID (13 桁)	
	内線 / TEL	
	メールアドレス	.tsukuba.ac.jp
利用責任者 (費用振替責任者)	所 属	系 / 域
	職名 / 年次	
	氏 名	
	内線 / TEL	
	メールアドレス	.tsukuba.ac.jp

学生証または職員証の再発行回数 ※ 通常 0 です (紛失等により、同じ統一認証 ID で再発行されている場合のみご記入ください)	回
--	---

< 申込上の注意 >

- 1 年次は D3、M2、B4 等と略記すること。
- 2 氏名は、学籍に登録されている名前を使用すること。
- 3 電話は研究室等の番号（大学の内線電話番号）を記入すること。
- 4 時間外利用時のカードキーには、再発行回数の情報も含まれます。紛失等により再発行を受けた場合には、再発行回数と統一認証 ID (13 桁) を事務室 (内線 2492) までご連絡ください。
 ※ 進級や雇用形態の変更による統一認証 ID の変更を伴う再発行は、該当しません。
 ※ 雇用期間の更新等により同一の統一認証 ID で再発行を受けている方は該当となります。

※管理者記入欄	講習日 平成 年 月 日	備考
---------	--------------	----