(様式1)

 第　　　　　号

 　　年　　月　　日

自然科学研究機構

生理学研究所長　殿

 大学大学院 研究科長

 氏名 （公印省略）

特別共同利用研究員の受入れについて（申請）

標記のことについて，下記の者を申請しますので，よろしくお取り計らい願います。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な学　生　氏　名 |  | 男女 | 　　　　年　　月　　日生（年令　　　才） |
| 現　住　所 | 〒 -EmailTEL( ) -  |
| 課　程・専　攻 | 課程学専攻 | 　　　　　　　　　入学　　年度　　　　　　　　　進学 |
| ２０２５年度第　　年次 | * 区分制
* ５年一貫制
 |
| 受入希望の研究部門等名及び指導担当研究教育職員氏名 |  |
| 研究題目 |  |
| 受入希望期間 | 　　年　　月　～　　　年　　月 |

(様式2)

推　薦　書

 　　年　　月　　日

自然科学研究機構

生理学研究所長　殿

 指導教員(推薦者)

 所属・職名・氏名

貴研究所の特別共同利用研究員として下記の者を推薦します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦する学生の氏名・所属 |  |
| 推薦理由（評価を含む。） |  |
| 健康に関する所見 |  |