(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 | 〒 -  Email  TEL( ) - | | | | |
| 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 |  |