

別紙様式第7

疾患ゲノム研究センター放射線施設使用申請書

主任教授
認 印

年 月 日

疾患ゲノム研究センター長 殿

所属・職

学科・年次

氏 名

印

徳島大学における放射線障害予防規定に基づき、放射線施設の使用を申請します。

使用施設			
使用区分	教育・研究・業務・実習		
使用目的			
使用方法			
使用核種			
使用数量			
使用機器			
使用期間	年 月 日から	継続使用予定	
	年 月 日まで	有 ・ 無	
使用室名	1 専用実験室希望	有	無
	2 その他 ()		
共同実験者			

※ 所属部局の長を経由して提出。