

(別紙)

※本様式は、研究組織に、申請者（研究代表者）と異なる機関に所属する研究協力者を含む場合に提出して下さい。

※所属長印は、職印を押印下さい。なお、所属長とは、総長、センター長、研究科長 等をさします。

2019 年度 クライオ電子顕微鏡共同利用研究課題
(大阪大学蛋白質研究所)
研究協力者承諾書

年 月 日

申請者（実験責任者）

_____ 殿

研究課題名

(研究期間： _____ 年 月 日 ～ _____ 年 月 日)

研究協力者（複数名いる場合は行を追加の上、記入して下さい。）

氏 名： _____

所属部局名： _____

職名（もしくは学年）： _____ (学生の場合は下欄の誓約書が必要です。)

本研究機関に所属する上記の者が、標記研究課題の研究協力者となることを承諾します。
また、研究組織の同一研究機関所属の研究者については、その研究協力者となることを承諾
します。

所属研究機関名：

所属長 職名：

所属長 氏名：

印

===== 上記研究機関所属の学生（大学院生・学部学生）が含まれる場合のみ記入 =====

学生の取り扱いについての誓約書

大阪大学蛋白質研究所長 殿

大阪大学蛋白質研究所において研究協力者の学生（大学院生および学部学生）に不測の事態が生じたときは、誠意を持
って対処いたします。

指導教員等 所属機関・部局名：

職名：

氏名：

印

*募集要項「9. その他」をご参照下さい。

*研究協力者に上記研究機関所属の学生が含まれる場合のみ、指導教員等による本欄への記入・押印が必要です。