令和　　年　　月　　日

連携大学院方式による学生研究生受入申込書

国立研究開発法人日本原子力研究開発機構

　原子力人材育成・核不拡散・核セキュリティ総合支援センター長　殿

学生研究生受入契約条項に同意し、貴機構と本学との連携協定に基づき、次のとおり学生研究生の受入れを申し込みます。

1. 受入申請者

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 大学院 |  | | | | | 【写真貼付欄】  ※上半身脱帽で  6か月以内の撮影  ※データ添付可  ※縦4.0cm×横3.0cm程度 | |
| 研究科 |  | | | | |
| 課程/専攻 |  | | | | |
| 学年 |  | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | |
| 国籍 | 日本　　　 海外（国名：　　　　　　） | | | | | | |
| 生年月日 |  | | | | 性別 | 男　  女 | |
| 郵便番号 |  | | | | | | |
| 現住所 |  | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | |
| 出身大学名 |  | | | | | | |
| 出身学科・専攻 |  | | | | | | |
| 学校の最寄り駅 |  | | | | | | |
| 宿舎貸与 | 要　 不要 | | 不要の場合の居住予定先 | | |  | |
| 健康状態 | 良い　  悪い | | 既往歴  （病名/時期等） | | |  | |
| 資格・免許 | 原子炉主任技術者 | | | 核燃料取扱主任者 | | | |
| 第１種電気主任技術者 | | | 第２種電気主任技術者 | | | |
| 第１種放射線取扱主任者 | | | 第２種放射線取扱主任者 | | | |
| 甲種危険物取扱者 | | |  | | | |
| 乙種危険物取扱者 | | | 毒物劇物取扱責任者 | | | |
| その他： | | | | | | |
| 緊急連絡先 | 氏名（続柄） |  | | | | |  |
| 郵便番号 |  | | | | | |
| 住所 |  | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | |

2.派遣元責任者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 職名 |  |

3. 連携教員（指導教員）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 職名 |  |

4. 副指導教員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 職名 |  |

5. 実習内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　年　月　日 | | | ～ | 令和　年　月　日 |
| 希望部署 | |  | | |
| 大学での研究テーマ及びその概要 | | | | |
| テーマ名 |  | | | |
| 概要 |  | | | |
| 原子力機構で研究したい内容 | | | | |
| テーマ名 |  | | | |
| 概要 |  | | | |
| 理由 |  | | | |

5.事務連絡先（※事務室が望ましい。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号 |  | | |
| 現住所 |  | | |
| 部局 |  | | |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| E-mail |  | | |