指導教員確認書

令和　　年　　月　　日

東京大学物性研究所

附属中性子科学研究施設長　殿

（指導教員）

所属大学名：

職　　　名：

氏　　　名：

東京大学物性研究所附属中性子科学研究施設が運営するJRR-3全国共同利用の実験課題を下記の博士課程の学生が研究代表者として申請することを了承します。また、教員が学生に随行すること及び共同利用開始までに「学生教育研究災害障害保険」又は同等以上の障害保険に加入を含め、貴施設および日本原子力研究開発機構の全てのルールを順守させることを約束します。なお、万が一、事故や設備の破損など不測の事態が発生した場合には、指導教員が責任をもって対応します。

記

1. 学生氏名：

所属（研究科）等：

学年：　　　　　　　　　　　　※共同利用開始時点の学年を記入

（申請が認められているのは博士課程の学生のみ）

２．課題名：

1. 研究期間：令和　　6年　　4月　　１日　～　令和　　7年　　３月　３１日
2. 緊急時の連絡先

指導教員氏名：

TEL：

E-mail：

以　上

指導教員確認書（記入例）

※朱書きの箇所をご記入お願いいたします。

令和　４年　11月　15日

東京大学物性研究所

附属中性子科学研究施設長　殿

（指導教員）

所属大学名：東京大学物性研究所

職　　　名：教授

氏　　　名：物性　太郎

東京大学物性研究所附属中性子科学研究施設が運営するJRR-3全国共同利用の実験課題を下記の博士課程の学生が研究代表者として申請することを了承します。また、教員が学生に随行すること及び共同利用開始までに「学生教育研究災害障害保険」又は同等以上の障害保険に加入を含め、貴施設および日本原子力研究開発機構の全てのルールを順守させることを約束します。なお、万が一、事故や設備の破損など不測の事態が発生した場合には、指導教員が責任をもって対応します。

記

1. 学生氏名：物性　次郎

所属（研究科）等：　　　　東京大学物性研究所　附属中性子科学研究施設

学年：博士課程2年※共同利用開始時点の学年を記入

（申請が認められているのは博士課程の学生のみ）

２．課題名：中性子に関する研究

1. 研究期間：令和　　6年　　４月　　１日　～　令和　　7年　　３月　３１日
2. 緊急時の連絡先

指導教員氏名：物性　太郎

TEL：029-282-5782

E-mail：nsl-appl@issp.u-tokyo.ac.jp

以　上