

理事長・学長	常務理事・副学長

様式 A

2020 年度 帝京大学「研究支援員」配置申請書

申請者	申請者氏名	㊦		申請日	西暦 年 月 日
	所 属			職 名	
	キャンパス・病院	板橋 ・ 八王子 ・ 宇都宮 ・ 福岡 ・ 霞ヶ関 ・ 溝口 ・ ちば			
	学内連絡先	TEL : 内線 () / FAX :			
		E-mail :			
	所属長氏名	㊦	所属長 E-mail		
	研究テーマ				
	研 究 状 況	(科研費等補助金、外部資金の取得・申請状況等を合わせて記入—研究費名称、研究期間等)			
配置回数	新規 ・ 回目※ (過去の支援期間 :) ※2020 年度【上期】からの通算回数を記入				
支援が必要な事由	☐ 妊娠・出産 ☐ 育児 ☐ 介護 ☐ その他 ()				
支援希望期間	西暦 年 月 日 ～ 西暦 年 月 日				
支援希望時間	支援員名※ 月 : ～ : 時間 (内休憩時間 :) () 火 : ～ : 時間 (内休憩時間 :) () 水 : ～ : 時間 (内休憩時間 :) () 木 : ～ : 時間 (内休憩時間 :) () 金 : ～ : 時間 (内休憩時間 :) () 週 計 時間 ※1 日 4 時間、週 4 日まで ※複数名配置を希望する場合は、時間記入欄右に担当予定の支援員名を記入				

(申請者氏名：)

支援員の 業務内容 (箇条書き)	
支援員制度を 利用しての 研究計画	
支援によって可 能となる研究成 果や効果等 (論文 投稿や投稿予定、学会 の発表や発表予定、業 績など)	
研究支援員のキ ャリアパスへの 寄与(研究支援員のキ ャリア形成上の成果や 研究スキルの向上な ど)	
研究支援員	氏名： _____ (履歴書別添) 学歴： 学部生・修士院生・博士院生・社会人・修士卒・博士卒 (該当に○) 1, 020 1, 150 1, 250 1, 150 1, 200 1, 300 推薦理由： ※複数名配置を希望する場合、本欄に「氏名」、「学歴」、「推薦理由」をご記入ください。

※この申請書に記載された情報は、研究支援員配置選考審査および終了時面談等の支援事業運営にのみ使用します。

センター処理欄

事務処理欄		