

(様式 5)

医学研究支援センター 研究機器部門 見学届

年 月 日

研究機器部門長 殿

大阪医科薬科大学 医学研究支援センター 研究機器部門の施設見学について下記の通り届出いたします。

記

見学日時	年 月 日 () : ~ :
担当部署	
所属責任者	印
担当責任者	印
連絡先	
見学者名 (団体名)	
見学者数	名 (学内 ・ 学外)
見学目的	
見学場所	全体 ・ 機器名 ()
説明	要 ・ 否

< 研究機器部門記入欄 >

受付	技師長	部門長承認		備考
			可 ・ 否	