

RI 実験室等利用申請書

年 月 日

管理部局長

岡山大学自然生命科学研究支援センター

ゲノム・プロテオーム解析部門長 殿

使用責任者

職・氏名

内 線

E-mail

岡山大学自然生命科学研究支援センター ゲノム・プロテオーム解析部門放射線障害予防規定に基づき、放射性同位元素等の使用について下記のとおり申請します。

記

施設名	自然生命科学研究支援センター ゲノム・プロテオーム解析部門				
使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
利用者	氏 名	性別	所 属	職名又は身分	時間外利用の有無
実験計画	<p>■使用核種：()</p> <p>■化合物名：()</p>				

持 込 物 品	※実験の都度持ち込むのではなく、実験室に置くことを希望する物品はすべて記入してください(ピペットマン等も含む)
------------------	---

- ※ 使用責任者については、氏名の前に○印を付すこと。
- ※ 各欄内に記入できない場合は、別紙として添付してもよい。
- ※ 使用期間は許可された年度内とし、実験開始前までに申請書を提出すること。
- ※ RI 管理区域入域料を、運営費交付金以外の経費で支払う場合は、別記様式支払経費申請書を添付すること。
- ※ 共同利用機器故障時の修理費用は、使用簿に基づき受益者負担とする。また、修理費用支払経費は、運営費交付金・寄付金に限る。
- ※ 年度末に、実験に関する終了報告書を提出すること。
- ※ この文面の提出は、以上の事項について同意したものとする。

別記様式

RI 管理区域時間外使用申込書

年 月 日

岡山大学自然生命科学研究支援センター
ゲノム・プロテオーム解析部門長 殿

使用責任者
職・氏名
内 線
E-mail

下記のとおり正規使用時間(平日の8時30分から17時)外のRI管理区域使用を申請します。なお、使用にあたっては下記の条件を遵守します。

記

使用期間 年 月 日 ~ 年 月 日
利用者名 (別紙様式, RI 実験室等使用申込書と同一の場合は記入不要)

氏 名	所 属	職名 又は 身分 ※学生は学年も記入

注)

- ※ 使用責任者は、時間外の緊急事態に対応できる体制を取っておくこと。
- ※ 時間外の使用は必要最小限とする。
- ※ 使用期間は許可された年度内とし、実験開始前までに申請書を提出すること。
- ※ 共同利用機器故障時の修理費用は、使用簿に基づき受益者負担とする。