別紙様式第2号（第8条関係）

年　月　日

医学部本館4S18実験室利用変更申請書

医学系研究科長　殿

下記のとおり医学部本館4S18実験室の利用について変更したいので、承認くださるようお願いします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用責任者 | 所属・職名 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | 電話・内線番号：メールアドレス： |
| 変更事項（※1） | □　利用目的の変更□　計画概要の変更□　利用期間の変更□　利用責任者・利用者の変更□　その他 |
| 変更内容（※2） |  |
| 利用者一覧（利用責任者を含む） | 所属・職名（学生の場合は所属学科・講座等） | 氏名 | 教育訓練の受講歴（※3） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 運営責任者署名欄（※4） |  |
| 副運営責任者署名欄（※4） |  |

※1　該当する変更事項にチェックを入れること。

※2　変更内容について具体的に記載し、必要に応じて参考となる資料を添付すること。

※3　組換えDNA実験を実施する場合は岐阜大学組換えDNA実験安全管理規程第21条に規定する教育訓練、病原体等を使用する場合は岐阜大学病原体等安全管理規程第19条に規定する教育訓練の名称及び受講日について記載すること。

※4　事前に運営責任者及び副運営責任者の署名を得ること。