

金沢大学・疾患モデル総合研究センター・機器分析研究施設
研究機器利用申請書
研究機器予約システム利用申請書

機器分析研究施設長 殿

研究機器及び研究機器予約システムの利用について、下記の通り申請します。

令和 年 月 日

学域

学類

研究室名

主任印

| 氏名 (ユーザーID) | 職名又は学年 ----- 金沢大学 ID*1 | 内線番号 | パスワード*2 | 利用機器名 |
|-------------|------------------------------|------|---------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

*1 学生証や職員証を使って NMR 室や MS 室へ入室するためには登録が必要です。
*2 パスワードは英数半角 8 文字以内として下さい。