

2024（令和6）年度

茨城大学研究設備共用センター利用申込書（日立地区）

（教職員用）

所属・職						申 込 年 月 日	
氏 名						年 月 日	
メールアドレス				TEL			
利 用 機 器		登録経歴		操作資格		講習希望	
		新規	更新	有	無	有	無
1	原子間力顕微鏡						
2	X線回折装置						
3	高分解能差動型熱分析装置						
4	ゼータ電位測定装置						
5	顕微ラマン分光測定装置						
6	X線光電子分析装置						
7	フーリエ変換赤外分光光度計						
8	四重極飛行時間型質量分析計						
9	ショットキー走査電子顕微鏡						
10	400MHz 核磁気共鳴装置						
利用目的							
使用計画							
支払予算	財源						
	所管						
	目的 又は プロジェクト						
	備考						

※支払予算について、機器毎・四半期毎等の指定がある場合は備考欄に記載願います。

上記利用申込を承認致します。

専 門 委 員 _____
研究設備共用センター長 _____