

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（水戸地区）

（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	透過型分析電子顕微鏡						
2	電界放出型走査型電子顕微鏡						
3	二重収束質量分析計						
4	四重極質量分析計						
5	プラズマ質量分析計						
6	プラズマ発光分光装置						
7	蛍光 X 線分析装置						
8	500MHz 核磁気共鳴装置						
9	単結晶 X 線構造解析装置						
10	粉末 X 線回折装置						
11	電子スピン共鳴装置						
12	旋光計						
13	液体窒素製造装置						
14	元素分析装置						
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 _____