|  |  |
| --- | --- |
| **受理年月日** |  |
| **受理番号** |  |

**2020年度　生体医歯工学共同研究実施報告書**

西暦　　年　　月　　日

生体医歯工学共同研究拠点　研究所長会議　議長　殿

　共同研究代表者

|  |
| --- |
| 所属機関 |
| 職　　　名 |
| 氏　　　名 |
| 〒 - |
|  |
| 電話番号 |
| ＦＡＸ番号 |
| E-mailアドレス : |

下記により、共同研究の実施報告を致します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **研究題目** | （和） | | | | | | |
| （英） | | | | | | |
| **研究領域** | １．生体材料に関する基礎・応用研究  ２．生体工学に関する基礎・応用研究  ３．生体機能分子に関する基礎・応用研究  ４．化学・電気・機械・材料工学の生体応用研究 | | | | | | |
| **研究期間** | 西　暦 年 月 日～西暦 年 月 日 | | | | | | |
| **研究組織** | | | | | | | |
| 氏　　名 | | 所属機関・部局等 | | | | 職　　名 | 役割分担 |
|  | |  | | | |  |  |
| **生体医歯工学共同研究拠点内対応教員** | | | （共同研究をした教員名を記載） | | | | |
| **研究成果** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **使用した設備・資料・試料等** | | | |  | | | |
| **本研究成果に関連する論文発表状況** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **次年度の共同研究継続の有無** | | | 有　　・　　無 | | 拠点内対応教員とご相談の上ご記入ください。 | | |
| 継続の場合には次年度の研究計画をご記入願いす。 | | |
| **次年度の研究計画（継続の場合）** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |