**学術指導申込書**

　　年　　月　　日

国立大学法人東京科学大学理事長　殿

|  |
| --- |
| 申込者 |
| 住　所 |  |
| 機関名 |  |
| 氏　名 |  | 印 |

国立大学法人東京科学大学学術指導規則を遵守の上、下記のとおり学術指導を申込みます。

１．学術指導題目

２．学術指導目的・内容（具体的に）

３．希望する学術指導期間・時間

　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日

（□年、□月、□週）　　　回　、１回あたり　　　時間

４．学術指導料

※納付された指導料については、本学の重過失又は故意による契約不履行を除き返還できません。

　　□都度払い

　　　　　単価　　　　　　　　　　円　×　回　＝　　総額　　　　　　　　　　円

（ただし、学術指導者に申込者が直接支払う旅費・交通費は含まれない。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （うち直接経費 |  | 円 | ） |
| （うち間接経費 |  | 円 | ） |
| （うち戦略的産学連携経費 |  | 円 | ） |

□分割払い

　　　　　　　　　　　　　円×　　回　＝　　総額　　　　　　　円

（ただし、学術指導者に申込者が直接支払う旅費・交通費は含まれない。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （うち直接経費 |  | 円 | ） |
| （うち間接経費 |  | 円 | ） |
| （うち戦略的産学連携経費 |  | 円 | ） |

　　□一括払い

　総額　　　　　　　　　　円

（ただし、学術指導者に申込者が直接支払う旅費・交通費は含まれない。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （うち直接経費 |  | 円 | ） |
| （うち間接経費 |  | 円 | ） |
| （うち戦略的産学連携経費 |  | 円 | ） |

５．学術指導担当者の希望（所属・職・氏名）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 氏　名 | 所属・職名 |
| 指導担当者 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 協力者 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

６．本学術指導内容に関連して５の研究者との共同研究、受託研究、臨床研究、治験を検討又は、実施を決定していますか。

　□はい

　（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　□いいえ

７．学術指導に必要な設備等の提供の希望

　　□本学の施設、設備、機器等の提供又は使用した指導を希望する

　　（必要な設備等を具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□申込者の施設、設備、機器等の提供又は使用した指導を希望する

　（必要な設備等を具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　□その他

　（必要な設備等を具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

８．本学術指導の内容の公表の予定（申込者の組織外へ公開を予定しているかお尋ねします。）

　□なし

□あり

|  |  |
| --- | --- |
| 公表予定時期 |  |
| 公表目的（具体的に)申込者の広報、商用利用を目的としている場合はその旨必ず明記ください |  |
| 公表の際、本学名使用の有無※ありに該当する場合は別途、商標利用申請が必要となります。 | □あり　　□なし |

９．その他希望する事項

１０．担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属・職 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |