年　　月　　日

大阪市立大学 人工光合成研究センター所長　殿

分析機器操作実績に関する申告書

大阪市立大学人工光合成研究センター分析機器の本人測定を行うにあたり、測定者の分析機器操作実績について下記のとおり申告いたします。

＊この申告書を用いて本人分析の可否を審査しますので、可能な限り詳細な情報提供をお願いいたします。

|  |
| --- |
| 1. 測定実績（現職における履歴等） |
| 装置種類（メーカー、ソフトウェアのバージョン等） | 測定種類 | 取り扱い年数（取り扱い件数） |
|  |  |  |
| ２. その他参考になる事項（前職あるいは教育の履歴等） |
| ３. 上記１の測定実績のない種類の測定を行う際の対応（下記より選択してください）□ a. 測定実績のない分析は行わないか、あるいは依頼分析で行う。□ b. 当該装置のメーカーによる講習を受講し、その指導のもとに測定を行う。□ c. その他（詳細にご記載ください。） |

上記記載事項に相違ありません。 年　　月　　日

ご署名（自筆）

会社・団体名

所属・役職

所属先住所

電話番号