様式１

令和２年度愛媛大学プロテオサイエンスセンター共同研究申請書

国立大学法人愛媛大学

プロテオサイエンスセンター長　殿

申請日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究代表者（申請者） | ふりがな氏名 |  |
| 所属機関 |  |
| 部局・職名 |  |
| 連絡先 | 住所 | 〒 |
| 電話 |  |
| Fax |  |
| Email |  |
| 研究課題名 |  |
| 研究分担者氏名 | 所属機関・部局 | 職名（課程・学年） | E-mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 研究の意義・目的，共同研究の必要性，期待される成果，研究計画・方法等（500字以内） |
| 研究経費申請額（千円） | 内訳（千円） |
| 旅費 | 消耗品費 | その他 |
|  |  |  |  |
| 上記のとおり申請することについて承諾します。所属長　所属・職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職印 |

様式２

指導教員承認書

令和　　年　　月　　日

国立大学法人愛媛大学

プロテオサイエンスセンター長　殿

所属・職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の者が，令和２年度愛媛大学プロテオサイエンスセンター共同研究公募に申請することを承認します。

記

所属・職・氏名

様式３

令和２年度愛媛大学プロテオサイエンスセンター共同研究報告書

　　令和　　年　　月　　日

国立大学法人愛媛大学

プロテオサイエンスセンター長　殿

研究代表者

所属機関 ：

部局・職名 ：

氏名 ：

１．研究課題

２．研究組織

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属機関・部局 | 職名 | 分担内容 |
| 研究代表者研究分担者 |  |  |  |

３．研究成果

別紙のとおり

（1） 用紙サイズはＡ4判とし，37字×30行（MSゴシック，11ポイント）で作成してください。

（2） 枚数は，図，表等を含めて5枚以内にしてください。

（3） 研究課題名，研究者所属・職・氏名，研究目的，研究内容，研究成果，成果発表，今後の課題の順で

簡潔かつ具体的に書いてください。

（4） 提出の際，この注意事項は削除してください。

様式４

令和　　年　　月　　日

国立大学法人愛媛大学

プロテオサイエンスセンター長　殿

研究代表者

所属機関 ：

部局・職名 ：

氏名 ：

令和２年度愛媛大学プロテオサイエンスセンター共同研究報告書の提出延期について

（依頼）

令和２年度愛媛大学プロテオサイエンスセンター共同研究の採択を受けた下記課題に係る報告書の提出を延期いたしたく、よろしくお取り計らい願います。

記

１．研究課題

２．延期理由