

第 34 回生命工学トレーニングコース受講申込書

[遺伝子工学・基礎技術コース]

学際科学実験センター・遺伝子研究施設

ふりがな		性 別
氏 名		男 ・ 女
所属機関・講座名		
職名（学年）		
連絡先 (勤務先・研究室等)	〒 T E L: () - F A X: () - E-Mail: @	
DNA・RNA・タンパク質の取扱経験*	<input type="checkbox"/> 取扱経験有り (<input type="checkbox"/> DNA・ <input type="checkbox"/> RNA・ <input type="checkbox"/> タンパク質), <input type="checkbox"/> 取扱経験なし	
遺伝子組換え体 (大腸菌) の取扱経験*	<input type="checkbox"/> 取扱経験有り (経験年数 _____ 年), <input type="checkbox"/> 取扱経験なし	
応募理由 (具体的に記入してください。応募者多数の場合、本欄記入事項により審査し、受講者を決定させていただく場合がございますのでご了承ください。)		
単位認定の有無	<input type="checkbox"/> 医学系研究科博士課程共通教育「遺伝子工学基礎技術コース」の単位認定を必要とします。(医学系研究科の学生のみ記入)	
コース受講中の写真の広報誌、Webへの掲載可否	いずれも掲載して良い 広報誌のみ可 不可	

* 取扱経験の有無は、受講の可否決定に影響いたしません。

* 写真掲載可否は受講の可否決定に影響いたしません。