学術指導申込書

令和　　年　　月　　日

室蘭工業大学社会連携統括本部長　殿

所在地

機関等の名称

代表者氏名　　　

　下記のとおり，学術指導の申込みをします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　学術指導を実施する担当教員の所属・職名・氏名

２　学術指導の題目

３　学術指導の内容

４　学術指導の期間及び学術指導の回数・時間

1. 学術指導の実施期間　学術指導料を納入した日から令和　　年　　月　　日まで
2. 学術指導の回数・時間　□年　□月　□週　　回・全　　回・1回当り　　　時間

５　学術指導の実施場所

６　学術指導料　　　　　　　　円（消費税込み）

　　　　　　　（内訳：直接経費　　　　　　　円、間接経費　　　　　　　円）

７　冊子・ホームページ等への掲載希望（注）

　　・申込者名称【　希望する　・　希望しない】

・学術指導題目　【　希望する　・　希望しない】

・本学の研究担当者　【　希望する　・　希望しない】

・企業紹介（希望する場合は５０文字以内で記入願います。）

【企業紹介：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

８　その他

　　　事務連絡先　〒

　　　　　　　　　TEL：　　　－　　　－　　　　　FAX：　　　－　　　－

　　　　　　　　　E-mail：

注．本学では、学生及び社会へ民間機関等との研究活動の紹介を目的として、学術指導契約に関する情報の冊子・ホームページ等への掲載を予定しております。掲載の冊子は幅広く配布し、研究活動の周知に加え学生の就職希望先の検討においても参考となります。つきましては、情報の掲載にご協力願います。企業紹介欄は会社の特徴がわかるような内容で記入願います。

≪冊子・ホームページ等掲載イメージ≫

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学術指導題目 | 研究相手方 | 業種 | ユニット・所属／教員名 | 企業紹介 |
| 〇〇における××条件の検討 | 〇〇株式会社  北海道〇〇市〇〇町〇番〇号 | 製造業 | 機械工学ユニット  もの創造系領域  教授　室蘭太郎 | 〇〇〇・・・。 |
| 非公表 | 〇〇株式会社  〇〇県〇〇市〇〇町〇番〇号 | 建設業 | 社会基盤ユニット  もの創造系領域  准教授　高砂一郎 | 〇〇〇・・・。 |
| 非公表 | 非公表 | その他 | 知能情報学ユニット  しくみ解明系領域  講師　水元花子 | 〇〇〇・・・。 |