電子顕微鏡スクール参加申込書

大阪大学　超高圧電子顕微鏡センター
ARIM事務局　宛

E-mail: arim@uhvem.osaka-u.ac.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　） |
| 所属　(研究室まで)学生は指導教員名も |  |
| 役職　or 学年 |  |
| 連絡先 | E-mail:TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 専門分野 |  |
| 電顕利用歴 | 装置種類　　　　　　　　　　　　　　　　経験年数 |
| 参加希望理由 |  |
| 講義・実習の希望 | 1. 講義と実習のどちらも参加
2. 講義のみ参加

希望：　　　　（番号を記入） |
| 実習の希望項目 | A 無機結晶材料のTEM/STEM観察B FIBによるTEM試料作製C 生物試料のクライオ電子顕微鏡観察D TEM観察用生物試料作製以下にＡ～Dを記入。 |
| 第１希望：　　　　　　第２希望：　　　　　　第３希望：　　※第２希望以降は記載しなくても可。選ばれても辞退する可能性がある場合は記載をご遠慮下さい。 |
| 施設見学 | 1. 参加、2. 不参加

希望：　　　　（番号を記入） |
| その他連絡事項 |  |