

テクノロジー・リエゾン・フェロー申込書

平成 年 月 日

東京大学
産学協創推進本部 本部長 殿

所属機関名

所属長名

印

下記の職員、1名を東京大学 産学協創推進本部のテクノロジー・リエゾン・フェロー研修制度に、下記の研修期間中派遣することを申込みます。

(申請締め切り時点で職員の人事が決まっていない場合は、下記、1~4項目に「未定・後ほど連絡」と記入してご提出下さい。人事決定後に、1~4項目、および履歴書をご提出下さい。)

1 氏名 (フリガナ) <p style="text-align: center;">(年 月 日生 満 才)</p>
2 所属機関及び身分
3 研修期間 平成 31 年 4 月 1 日 ~ 平成 32 年 3 月 31 日
4 産学連携に関する担当業務(現在もしくは将来担当)
5 その他 (要望事項等)