新潟大学教育研究院医歯学系歯学系列研究員（非常勤研究員）受入申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究員の区分 | * 研究員　　　　・　　□　非常勤研究員 | | |
| 住　　所 | 連絡先　（　　　）　　　　－ | | |
| (性別) | （　　） | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 学 歴 等 | 年　　月　　　　大学　　学部　卒業  年　　月　　　　大学大学院修士課程 修了・単位取得満期退学  年　　月　　　　大学大学院博士前期課程修了・単位取得満期退学  年　　月　　　　大学大学院博士課程 修了・単位取得満期退学  年　　月　　　　大学大学院博士後期課程修了・単位取得満期退学 | | |
| 現　　職 |  | | |
| 職 歴 等 | 年　　月  年　　月  年　　月  年　　月 | | |
| 業績(概要) 等 |  | | |
| 受入期間  及び研究  等の計画 | 期間：令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日（受入期間は年度内） | | |
| 受入教員 | （自署） | | |
| 損害賠償  保険等の  加入状況 | 名称：  期間：  （加入状況がわかる書類を添付すること） | | |
| 継続中の  科研費  （代表分） | * 有　（課題番号：　　　　　　　　終了予定日：　　　　　　　） * 無 | | |

　私は，新潟大学教育研究院医歯学系歯学系列における研究員及び非常勤研究員に関する要項により研究員（非常勤研究員）として受け入れられた場合，新潟大学の規則等を遵守すること，研究員としての給与及びその他の費用は支給されないこと及び事故等が起こらないよう十分留意して研究等に従事し，万一の事故等の責任については，自己の保険等で対応し，大学には負担をかけないことを承知して，申請いたします。また,身分の変更等があり資格を満たさなくなった場合は,速やかに「研究員（非常勤研究員）辞退届」を提出いたします。

令和　　年　　月　　日

署名又は記名押印

【参考：一部抜粋】

新潟大学教育研究院医歯学系歯学系列における研究員及び非常勤研究員に関する要項

（資格）

第２　研究員となることができる者は，次の各号のいずれかに該当する者で，新潟大学（以下「本学」という。）の教授，准教授，講師若しくは助教に相当する身分を有するもの又はこれに相当する資格を有するものとする。

1. 大学，研究所，その他の研究機関及びその他公的機関と本学との交流協定等に基づく研究

者

　(2) 本務を有しておらず，かつ本学において常時研究を行うことができる研究者

２　非常勤研究員となることができる者は，次に該当する者で，本学の教授，准教授，講師若しくは助教に相当する身分を有したもの又はこれに相当する資格を有したものとする。

1. 本学における研究教育等を推進する上で適当と認められる研究者

（受入れ期間）

第４　研究員及び非常勤研究員の受入れ期間は，当該年度内とする。

２　前項の規定にかかわらず，系列長は，研究を継続する必要があると認めた場合は，受入れ期間の延長を許可することができる。

（研究等への従事）

第６　研究員及び非常勤研究員は，あらかじめ定められた計画に従い，研究等を行うものとする。

２　非常勤研究員は，科学研究費補助金等の外部資金への新規応募資格を有しないものとする。

　（給与）

第８　研究員及び非常勤研究員には，給与等を支給しない。