令和　　年　　月　　日

　　　教育研究院医歯学系歯学系列長　　殿

分野名

氏　名（署名）

研究員（非常勤研究員）辞退届

この度，（辞退の理由：　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　）のため令和　　年　　月　　日付けで新潟大学教育研究院医歯学系歯学系列における

（　研究員　・　非常勤研究員　）を辞退します。

　なお，受入教員である　　　　　　　　教授は辞退する旨を確認済であることを申し添えます。

○辞退後の就職先（　有　・　無　）　（採用日　令和　　　年　　　月　　　日）

　　有の場合は，下記に記入願います。

　　　　名　　称

　　　　職　　名

　　　　所 在 地　（〒　　　　　　　）

　　　　電話番号

○辞退後の連絡先

　 　　住　　所　（〒　　　　　　　）

　　　　電話番号