別紙様式１

研修承認申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 国立大学法人新潟大学長　 殿 | 申請年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
|  申 請 者 | 所　属 | 医歯学系　　　　　　 |
| 職 名 |  |
| 氏 名 | 　　 　 |
| 下記のとおり，国立大学法人新潟大学職員研修規程第６条第２項の規定に基づき，勤務場所を離れて行う研修の承認を申請します。 |
| 研修目的 |  |
| 研修場所 |  |
| 研修期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 備考 |  |
|  　　 令和　　年　　月　　日上記研修については，申請のとおり承認する。  |
| 学系長 | 系列長 | 事務部長 | 事務室長 | 総務係長 | 総務係 | 勤務時間管理員 | 出勤簿登載年 月 日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  年 月 日 |

※ 学会・研究会等の参加については，プログラム等の写しを添付のこと。