別紙様式１（第８条関係）

**遺 伝 子 組 換 え 実 験 計 画 申 請 書**

　　年　　月　　日

沼津工業高等専門学校長　　殿

［実験責任者］

所属：

職名：

氏名：　　　　　　　　　　　　　　㊞

沼津工業高等専門学校遺伝子組換え実験安全管理規則第８条第１項の規定に基づき、下記の遺伝子組換え実験の実施について承認を申請します。

記

［遺伝子組換え実験の課題名］

|  |
| --- |
| 遺伝子組換え実験安全主任者の所見遺伝子組換え実験安全主任者：氏名　　　　　　　　　　　㊞ |

所属学科長

氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞