　　年　　月　　日

(Day/Month/Year)

分子科学研究所共同利用研究　UVSOR施設利用　**共同利用研究者**所属・職名変更届

Report of Co-investigator’s Change of Affiliation / Position Title for Use of IMS UVSOR Facility

分子科学研究所極端紫外光研究施設長　殿

To Director of UVSOR at IMS

(提案代表者Representative / Principal Investigator)

氏名Name：

所属先Institute：

　先に採択された分子科学研究所共同利用研究UVSOR施設利用について、下記のとおり共同利用研究者の所属・職名が変更になりましたので、届け出ます。

We hereby notify you of the change in the affiliation / position title of the Co-investigator of Use of IMS UVSOR Facility as follows:

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1.課題番号 Project Number. |  |
| 2.ビームライン Beamline | BL- |
| 3.研究分担者氏名 Name of Co-researcher |  |
| 3.所属・職名の変更内容  Please provide the name of the affiliation / position title before and after the change. | 変更前 Before change |
|  |
| 変更後 After change |
|  |
| 4.新所属長の承認  Please check if you received approval from your new supervisor for your application. | □We have received the approval of our supervisor. |
| 5.UVSOR施設利用で使用するアドレスの変更の有無（注1参照）  Will the email address the Co-investigator registered with IMS UVSOR Facility be changed? (Please check note　1.) | □　変更あり Yes.  　(変更後のアドレス New address：  　　　　　　　　　　　　　　　　　)  □　変更なし No. |
| ※以下担当者記入欄のため記入不要 No need to fill in this field as it is filled in by the person in charge below. | |
| 施設長確認日付 年 月 日 | |

------------------------------------------------------------------------------事務チェック欄 Checklist for staff：　□採択一覧変更　□DB登録情報変更　□NOUS登録情報変更

**提出先 / Submission address**

　UVSOR事務室（uvsor@ims.ac.jp）までワードでご提出ください。

　Please submit this form in Word format to the UVSOR office at uvsor@ims.ac.jp.

**注意事項 / NOTES**

（注１）UVSOR施設利用に使用されるメールアドレスをご記入ください。

(Note 1) Please enter the Co-researcher's e-mail address(es) that will be used for the Use of IMS UVSOR Facility.