青葉山キャンパスLabVIEW使用申込書

事前チェック（該当すればチェックボックスをクリックしてチェックを入れてください）

1. 青葉山キャンパス内の機器にインストールする
2. 使用者が、工学部・工学研究科、情報科学研究科、環境科学研究科、医工学研究科

のいずれかに所属している

1. 上記1, 2の両方を満たしている

申請日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ）  使用代表者氏名 | ＊研究室でまとめて教員名で申し込んでください。  ＊研究室配属前の学生のみ個人での申し込みになります。 | |
| 所属 | 工学部  工学研究科  情報科学研究科  環境科学研究科  医工学研究科 | 学科・専攻  研究室 |
| 連絡先  ・電子メールアドレス  ・電話番号 | ＊大学のものを記入ください。  ＊個人申し込みの学生は個人の電話番号で大丈夫です。 | |
| 使用場所 |  | |
| 使用台数 | 台 | |
| 使用目的 | 教育　研究（該当する方を残してください）  ＊具体的内容も以下に簡潔に記載してください。 | |

＊申込書の送付先：工学教育院eng-edu@grp.tohoku.ac.jp

メール標題を「LabVIEW申込み（氏名）」としてください。