**新潟大学次世代プロジェクト支援申請者に関する同意書**

　私は、学生が本プロジェクトに申請するにあたり、下記の事項について確認の上、同意します。

指導教員氏名

指導教員所属・職名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者（学生） | 氏名 |  | 学年※1 |  |
| 研究科※2 |  | 専攻※2 |  |

※1補充採用の場合のみ2025.10.1時点における学年を記入してください。

※2博士（後期）課程における研究科・専攻を記載してください。

記

１．申請者が、研究力向上・キャリアパス形成支援に関する各種コンテンツやメンターとの面談に参加すること。

２．申請者が、学際研究型ユニットに進んだ場合、学内短期留学制度（マルチラボシステム）に

　より、他研究室等において一定期間研究に従事すること。

以上

記入日：　　　　　年　　　月　　　日

指導教員署名：

**※同意書はパスワード「drshien\_R8rec」をつけ、指導教員（博士（後期）課程における受入教員）が**

**申請先メールアドレスへ直接送付すること。**