|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究支援員制度利用者 | 所属 | 氏名 | 職名 |
|  |  |  |
| 研究支援員による　支援時間 | ●●時間 |
| **※執行残(時間)があった場合、理由をご記入ください。**（執行残がない場合には記入不要） |  |
| 本制度利用による研究成果に基づく業績 | （１）学会発表、論文、著書、特許について |
|  |
| （２）社会貢献等について |
|  |
| （３）外部資金獲得について |
|  |
| 本制度の利用がご自身のキャリア継続・キャリア形成に役だったと思いますか。　 | １～４いずれかに〇 |
| １．とても思う　　２．思う　　３．あまり思わない　　４．思わない |
| 理由 |
|  |
| 研究支援員の研究への貢献度、取り組む姿勢はいかがでしたか。 |  |
| その他特記事項（制度に関する感想や要望） |  |