共同研究による雇用申請書

　　年　　月　　日

　　　　愛知学院大学学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(所属学部・講座・職名)　　　　　　　　　　　　　㊞

（氏　　名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属長承認印　　　　　　　　　　　　　　　学　部

（氏　　名）　　　　　　　　　 　㊞

　下記のとおり共同研究による雇用を希望したいので、よろしくお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究概要 | 1. 研究代表者：
2. 研究課題名：
 |
| 経費等 | 直接経費額： (注：直接経費から支出可能な具体的金額を記載ください。) |
| 雇用理由 | 理由： |
| 担当業務 | 具体的内容： |
| 雇用希望期間 | 　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日まで　延べ　　　日間 |
| 希望勤務形態 | □　フルタイム　　□　週　(　　)　時間　　□　その他（　　　　　　　　）希望する具体的勤務時間等を以下に記載ください。　　　　　　　曜日～　　曜日　　　時　　分～　　時　　分　　　　　　　曜日～　　曜日　　　時　　分～　　時　　分 |
| 身分 | ※以下の該当番号に○を付してください。1. 臨時職員　(愛知学院臨時職員規程に則った雇用契約を締結します。)
2. その他の身分を希望される場合は、必ず事前に人事課及び研究推進・社会連携課に相談ください。
 |
| 雇用候補者氏名 | 1. 候補者の氏名等

　　　氏名：　　　最終学歴：　　年　　月　　　大学大学院　　　　研究科　　　　専攻　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　修士課程・博士課程　修了学位：　　年　　月　修士（　　　）　　年　　月　博士（　　　）　　　現職等：1. この者を候補者とした理由：
 |

＊　この申請の際に、必ず候補者の履歴書(市販様式)、研究業績一覧(様式自由)及び「謝金の内訳一覧」(様式任意)を添付してください。