公益社団法人日本顕微鏡学会 電子顕微鏡技術認定委員会 **様式3**

# 一級技士Ⅳ実技試験 受験者希望調査票

| | |
|---|---|
| 受験者氏名 | |

| | | |
|---|---|---|
| 現在使用している TEM 機種 | | |
| 現在使用している<br>画像記録メディア | □ 写真フィルム | □ デジタル機器 |

**実施希望日（実施期間: 2018 年 9 月 25 日～10 月 12 日）**

※ 試験官の都合により希望に沿えない場合があります。

| 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 | 第4希望 |
|---|---|---|---|
| | | | |

**実施希望施設（希望する施設に ☑ を入れて下さい）**

※ 施設の都合により希望に沿えない場合があります。

| 希望する施設 | 注 意 |
|---|---|
| □ 受験者の所属施設 | 受験者の所属施設を希望する場合、試験実施に必要な手続きを受験者自身で行って下さい。 |
| □ その他 （施設名: ） | 希望する施設がある場合、括弧内に施設名を記入して下さい。ただし、施設の都合により希望に沿えない場合があります。 |

**実施希望 TEM 機種（希望する機種がありましたら記入して下さい）**

※ 施設の都合により希望に沿えない場合があります。

| | |
|---|---|
| 希望機種 | |