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1

一級技士実技試験　受験者希望調査票

|  |  |
| --- | --- |
| 受験者氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 現在使用しているTEM 機種 |  |
| 現在使用している画像記録メディア | □　写真フィルム | □　デジタル機器 |
| 普段の観察対象 |  |

実施希望日 （実施期間：　2025年9月24日（水）～2026年2月10日（火）の間で調整）

※　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 TEM 機種 （希望する機種がありましたら記入して下さい）

※　施設の都合によりご希望に沿えない場合があります。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望機種 |  |

注意事項

原則として委員会事務局が指定する施設において、透過型電子顕微鏡を使用して実施いたします。特定の施設での審査をご希望の場合は、事前に委員会事務局までご相談ください。ご希望に沿えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。