

佐賀大学医学部外国人研究者受入内規

(平成16年4月1日制定)

(趣旨)

第1条 この内規は、佐賀大学医学部（以下「本学部」という。）において研究活動を行い、又は研修する外国人の研究者（佐賀大学外国人客員研究員受入内規及び受入れについて別に定めのある外国人の研究者を除く。以下「外国人研究者」という。）の受入れについて必要な事項を定める。

(受入れの基準)

第2条 外国人研究者として受入れることのできる者は、本学部における学術研究の国際交流を推進し、もって本学部の学術研究の進展に寄与する上で、適当と認められる者とする。

(受入手続等)

第3条 外国人研究者を受入れようとする講座等の長は、外国人研究者受入申請書（別紙様式1）に必要な書類を添え、医学部長に申し出るものとする。

(受入れの許可)

第4条 医学部長は、前条の申請に基づき、本学部の教育及び研究に支障のない場合に限り、これを許可し、外国人研究者受入許可書（別紙様式2）により、受入講座等の長に通知するものとする。

2 医学部長は、前項の規定に基づき外国人研究者の受入れを許可した場合、教授会へ報告するものとする。

(受入期間)

第5条 外国人研究者の受入期間は、協定等で別に定められているもののほか1年以内とする。ただし、医学部長が特に必要と認めるときは、受入期間の延長及び変更をすることができる。

2 前項ただし書きの受入期間の延長及び変更の手続きは、受入講座等の長が外国人研究者受入期間（延長・変更）申請書（別紙様式3）により医学部長に申し出るものとする。

(受入れの条件)

第6条 外国人研究者は、研究計画に従い研究に従事するものとする。

2 外国人研究者は、本学部の教育研究に支障のない範囲で、本学部の施設、設備を使用することができる。

3 外国人研究者は、本学部の諸規程等を遵守しなければならない。

(給与等の支給)

第7条 外国人研究者には、本学部としては、給与は支給しない。

2 その他の経費については、受入講座等の長の申し出に基づき、医学部長が適当と認め、かつ、委任経理金で支出可能なものに限り、支出できるものとする。

(受入れの取消し)

第 9 条 外国人研究者が、本学部の諸規程等に違反し、又は本学部の教育研究に重大な支障を生ぜしめたときは、医学部長は、外国人研究者の受入れの許可を取り消すことができる。

（終了証明書の交付）

第 10 条 外国人研究者の受入期間が満了した場合において、当該外国人研究者から請求があったときは、医学部長は、当該研究の終了証明書（別紙様式 4）を交付することができる。

（雑則）

第 11 条 この内規に定めるもののほか、外国人研究者の受入れに関し必要な事項は、別に定める。

附 則

- 1 この内規は、平成 16 年 4 月 1 日から施行する。
- 2 この内規の施行の際現に佐賀医科大学外国人研究者受入規程及び佐賀大学医学部外国人研究者受入内規（平成 15 年 12 月 18 日制定）により受入を許可された者は、本内規により受入れを許可された者とみなし、この内規を適用する。

別紙様式 1

外国人研究者受入申請書

年 月 日

佐賀大学医学部長 殿

講座等名

職・氏名

外国人研究者として、下記のとおり受け入れたいので、許可くださるよう申請します。

記

(フリガナ) 氏 名			性 別	男 ・ 女
生 年 月 日 (年 令)	年 月 日 ()	国 籍		
日本における住所				
所属機関・職名等				
学 歴 ・ 学 位				
専 攻				
研 究 課 題				
受 入 教 員 の 職 ・ 氏 名				
来 学 中 の 研 究 計 画				
研 究 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで			

注) 履歴書 (写真添付), 業績書, その他必要な書類を添付すること。

別紙様式 2

外国人研究者受入許可書

年 月 日

殿

佐賀大学医学部長

印

下記の者を，外国人研究者として受け入れることについては，下記 2 及び 3 の条件を付して許可します。

記

1 氏 名

所属機関・職名

2 研究期間 年 月 日から 年 月 日まで

3 受入条件

- (1) 外国人研究者に対し，給与は支給しないこと。
- (2) 外国人研究者が，故意又は重大な過失により施設，設備等を損傷したときは，その損害に相当する費用を弁償させること。
- (3) 外国人研究者が本学構内において受けた傷害又は損害に対しては，本学は一切その責を負わないこと。

別紙様式 3

年 月 日

佐賀大学医学部長 殿

講 座 等 名
職 ・ 氏 名

外 国 人 研 究 者 受 入 期 間（延 長・変 更）申 請 書

外国人研究者の受入期間について、下記のとおり（延長・変更）したいので、承認願います。

(フリガナ) 氏 名		国 名	
受 入 予 定 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで		
受入（延長・変更） 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで		
受 入 教 員 所 属 ・ 氏 名			
延 長 又 は 変 更 の 理 由			

別紙様式 4

(レターヘッド使用)

C E R T I F I C A T E

(証 明 書)

Reference : H I T E / ○

○○ ○○○ ○○
(年 月 日)

This is to certify that (Name) of (Position) was Engaged
in research as a Visiting Scientist at Saga University
Faculty of Medicine from (Date) to (Date).

(○○(所属)の○○(氏名)は、○○年○月○日から○○年○月○日
まで、佐賀大学医学部の外国人研究者として研究に従事したことを
証明する。)

公印

(学 部 長 自 署)

○○○○○○○, ○○, ○○. ○

Dean

Saga University Faculty of Medicine
Saga, Japan