研究科長、学群長、学類長 附属病院長、センター長、学系長 学校教育部長、理療科教員養成施設長 事務局関係部長、教育研究支援室長 殿

技術職員技術発表会実行委員会委員長 (研究担当副学長) 高 木 英 明

第3回筑波大学技術職員技術発表会の開催について

このことについて、本学において第 3 回目となる技術職員技術発表会が、関係各位のご協力を得、この度、下記のとおり開催する運びとなりました。

つきましては、ご多用中のところ恐縮ですが、貴管下の技術職員をはじめ教職員の皆様 に多数ご来聴いただきますよう周知方よろしくお願いします。

なお、詳細につきましては、今回初めての試みとして「報告書」とは別に編纂された「技術発表会講演予稿集」または、Webページ URL: http://www.tac.tsukuba.ac.jp/tech2003/を参照ください。

記

- 1 日時 平成16年3月16日(火) 9時~17時
- 2 場所 筑波大学 医学専門学群 臨床講義室 A (「予稿集」会場への交通路 (2頁) 及び会場のご案内 (3頁) 参照)
- 3 プログラム(「予稿集」プログラム(4、5頁)参照)
- 4 参加申込み
 - (1) 申込方法 別紙参加申込用紙を、又は同様の項目を記入のうえ、e-mail、FAX 又は 郵送により、(2)の申込先にお送り願います。
 - (2) 申込先

学内便:医学系フォトセンター 寺西 正明あて

住所 305-8575 茨城県つくば市天王台 1-1-1

電話 029-853-3326

FAX: 029-853-3002 医学カリキュラム室 森田 倫子あて

e-mail: <u>tech@tac.tsukuba.ac.jp</u>

- (3) 申込締切 平成16年3月5日(金)
- (4) 懇親会 発表会終了後、懇親会を筑波大学医学食堂において開催しますので、ご 参加願います。 参加申込書の所定欄に〇印を記入のうえお申込み願います。なお、会費3,000円は当日受付にて申し受けます。
- 5 備 考:本学職員につきましては、発表会当日名札を持参の上参加願います。

第3回筑波大学技術職員技術発表会参加申込み用紙

【学内申込者用】

機関名:	所 属:
官職:	氏 名:
電話(FAX):	e-mail:
参加の形態(番号に○を付けてください。)	
1 発表会 2 懇親会(会費3,000円は当日申し受けます。)	
参加方法(番号に○を付けてください。)	
1 学内バス 2 自動	3 その他
ご意見、ご要望などがありましたら、ご自由にお書きください。	

申込先 郵 便:筑波大学 医学系フォトセンター 寺西 正明あて

住所 305-8575 茨城県つくば市天王台1-1-1

電話 029-853-3326

FAX: 029-853-3002 医学カリキュラム室 森田 倫子あて

e-mail: tech@tac.tsukuba.ac.jp

申込締切 平成16年3月5日(金)