様式５

リサーチ・アシスタント委嘱解除通知書

　　年　　月　　日

（所属）

（氏名）　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（部局等名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（部局長等名）　　　　　　　　　　　　印

「国立大学法人筑波大学リサーチ・アシスタント（委嘱）実施要項」（平成２５年４月３０日学長決定）第６条に基づき、　　　　年　　月　　日付けで貴殿に委嘱したリサーチ・アシスタントの研究業務は解除する。