**実務経験調書（令和６年度アスベスト分析研修　第２回）**

氏名：　　　　　　　　　所属：

1. 下記分析法の経験の有無と経験年数を記入願います。

 位相差顕微鏡法 無・有　（　　年）

 分析走査電子顕微鏡法 無・有　（　　年）

1. 位相差顕微鏡法による過去1年間の検体処理数を記入願います。

　　　　　　　　　　検体

1. 所属機関で使用している位相差顕微鏡のメーカーと機種を記入願います。使用していない場合は未記入で結構です。

メーカー：

機　　種：

1. 所属機関で使用している電子顕微鏡のメーカーと機種を記入願います。使用していない場合は未記入で結構です。

メーカー：

機　　種：

※　所属機関で使用している機種とは異なるメーカーの顕微鏡で実習を行って頂く場合もございますのでご了承願います。

1. 現在、アスベスト分析において抱えている問題や疑問点があれば記入願います。