**基因研究平台入室申请表**

**平台留存 申请日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人姓名** |  | **联系电话** | |  | | **导师姓名** |  |
| **年级** |  | **专业** | |  | | **导师电话** |  |
| **申请人身份** | □临床、医技人员 □护理人员 □专职科研人员 □博士研究生 □硕士研究生 □本科生 □其他 | | | | | | |
| **导师项目名称** |  | | | | **项目编号** | |  |
| **导师经费来源** | □国家自然科学基金 □973/863重大科技专项 □省部级计划课题 □萃英科技创新计划 □国家级大学生创新创业 □萃英学子计划  □横向课题 □学位论文 □其它 | | | | | | |
| **经费负责人** |  | **联系电话** | | | |  | |
| **使用仪器** |  | | | | | | |
| **起止时间** | 年 月 日 - 年 月 日 | | | | | | |
| **参加安全培训** | □合格 □不合格 | | **参加技术培训** | | | □合格 □不合格 | |
| **导师签字** |  | **平台负责人签字** | | | |  | |

--------------------------------------------------------------------------------

**基因研究平台入室申请表**

**申请人留存 申请日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人姓名** |  | **联系电话** | |  | | **导师姓名** |  |
| **年级** |  | **专业** | |  | | **导师电话** |  |
| **申请人身份** | □临床、医技人员 □护理人员 □专职科研人员 □博士研究生 □硕士研究生 □本科生 □其他 | | | | | | |
| **导师项目名称** |  | | | | **项目编号** | |  |
| **导师经费来源** | □国家自然科学基金 □973/863重大科技专项 □省部级计划课题 □萃英科技创新计划 □国家级大学生创新创业 □萃英学子计划  □横向课题 □学位论文 □其它 | | | | | | |
| **经费负责人** |  | **联系电话** | | | |  | |
| **使用仪器** |  | | | | | | |
| **起止时间** | 年 月 日 - 年 月 日 | | | | | | |
| **参加安全培训** | □合格 □不合格 | | **参加技术培训** | | | □合格 □不合格 | |
| **导师签字** |  | **平台负责人签字** | | | |  | |