**江南大学无锡医学院医学科研中心入驻申请表**

 **备案编号：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请人** |  | **单 位** **(科室)** |  |
| **申请人****电 话** |  | **电 子****邮 件** |  |
| **起 止****日 期** | **年 月 – 年 月** | **经 费****来 源** |  |
| **入驻团队其他成员** |  |
| **申请科研工位（个）** |  | **入驻经费（万元）** |  |
| **主要研****究内容** |  |
| **申请人****（签字）** |  **年 月 日** | **申请人单位****（盖章）** |  **年 月 日** |
| **医学科研中心意见** |  **负责人签字： 年 月 日** |
| 我已认真阅读《江南大学无锡医学院医学科研中心管理办法》，并同意遵守办法中的相关规定。 申请人签名： |

本申请表一式两份，一份项目负责人留存，一份医学科研中心归档。

备注：

1. 申请人需提供简历及必要的证明文件；
2. 入驻团队成员名单必须填写完整，名单以外人员不得擅自进入中心公共实验室。