**科技创新平台管理中心入室申请表**

申请实验室：　　　　　　　　　　　　　填表日期：　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 备注 |
| 职称 |  | 学历 |  | 专业 |  |  |
| 所在单位 |  | 联系电话： |
| 身份证号码： | 研究起止日期： |
| 课题名称 |  | 课题来源 |  |
| 拟做论文题目 |  |
| 个人简介： |
| 实验研究内容及要求： |
| 申请人所在单位意见：签字：　　　　　　　年　　月　　日 | 申请人导师意见：签字：　　　　　　年　　月　　日 |
| 实验室主任意见：签字：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |

本表一式二份，平台中心、申请所在实验室各一份。