**贵州医科大学**

**组织工程与干细胞实验中心入场申请表**

编号： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人  姓名 |  | | 性  别 | |  | | 出生  年月 | | |  | | 1寸免冠  证件照片 |
| 单位 |  | | | | | | | | | | |
| 专业 |  | | | | | 年级 | |  | | | |
| 申请人联系电话 |  | | | | | E-mail | |  | | | | |
| 导师 |  | | | 导师联系电话 | | | | |  | | | |
| 通讯  地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 主要研究方向 | | |  | | | | | | | | | |
| 申请入场实验时间 | | |  | | | | 拟完成实验离场时间 | | | |  | |
| 申请  入场  实验  理由 | | （在本实验室计划完成的主要实验内容） | | | | | | | | | | |
| 项目来源  (**科研项目在学校财务报账系统中的编号、项目负责人姓名必填**) | |  | | | | | | | | | | |
| 预计  使用  仪器  清单 | |  | | | | | | | | | | |
| 导师  意见 | | 导师签字： | | | | | | | | | | |
| 中心  意见  (领导审批) | | 中心领导签字： | | | | | | | | | | |