附件1：

食品药品研究院开放实验室入驻申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人 | 姓 名 |  | | 专业技术职务 | |  | | 出生年月 |  |
| 行政职务 |  | | | | 最终学位 | |  | |
| 研究方向 |  | | | | 手机 | |  | |
| 所在工作部门（院、系、所、实验室、中心等） | | | | |  | | | |
| 开放实验室名称 | |  | | 入驻时间段 | | 年 月至 年 月 | | |
| 研究  计划 | 个人签名：  （可另附页） | | | | | | | | |
| 系部  意见 | 二级学院（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 食品药品研究院意见 | 食品药品研究院（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | |