**转化医学国家重大科技基础设施（上海）**

**用户工作站申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **任务团队****负责人信息** | **姓名** |  | **单位** |  |
| **联系电话** |  |  **Email** |  |
| **任务方向** |  |
| **工作站名称** |  |
| **工作站基本情况** |
| **研究目标****与成效** | **科学研究目标** |  |
| **应用研究目标** |  |
| **预期成果／成效** |  |
| **任务团队****基本情况** | **（包括交叉合作团队基本情况介绍）** |
| **工作站****任务介绍** | **（说明团队申请开展的任务情况、关键特征或关键阶段）** |
| **申请入驻理由** | **（说明团队/任务与转化医学设施的的契合度）** |
| **用户工作站需求** |
| **使用期限** | **□ 月（一次申请不超过36个月）** |
| **空间需求** | **□ 独立办公室： 间****□ 实验工位： 位****□ 研究助理与学生固定办公工位： 位（一般只配给博士以上）** |
| **仪器设备及实验室安装需求** | **提供确需带入仪器设备清单与照片，明确特殊实验室安装需求** |
| **其他服务需求** | * **物业入室服务（协议自付）**
* **会务服务（协议自付）**
* **其他**
 |

**注：每一栏目不超过800字。**