成都前沿医学中心

研究极项目入驻申请表

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **：** |
| **项目负责人** | **：** |
| **联 系 人** | **：** |
| **联系方式** | **：** |
| **电子邮件** | **：** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 成立时间 |  | | | 通讯地址 |  | |
| 负 责 人  （签字） |  | 手 机 | |  | 邮 箱 |  |
| 联 系 人 |  | 手 机 | |  | 邮 箱 |  |
| 意向选址 |  | | | | 面 积 |  |
| 主要项目 | 国内外研究现状（400字以内） |  | | | | |
| 本团队在该领域已取得的研究成果（800字以内） |  | | | | |
| 拟开展的主要研究工作及创新性（1000字以内） |  | | | | |
| 团队介绍 | 团队带头人：（学历、职称、年龄、工作经历、身份证号） | | | | | |
| 团队核心人员（2-5人）：（学历、职称、年龄、身份证号、工作经历） | | | | | |
| 知识产权 |  | | | | | |
| 需求 | 投融资需求 | | □债权融资 □股权融资 □无 | | | |
| 其他需求 | | □办公场地 □法律咨询 □财务咨询  □政策咨询 □管理咨询 □人力资源培训  □技术、产品认证 □知识产权服务  □其它： | | | |
| 综合管理小组形式审查意见 | | | | | | |
|  | | | | | | |