**入实验室进行科研实验申请表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人姓名** |  | | **所属科室** | |  | **导师姓名** | |  |
| **申请人电话** |  | | **攻读学位** | | □硕 □博 | **导师电话** | |  |
| **起始时间** | 年 月 日 | | | | **结束时间** | 年 月 日 | | |
| **课题题目** |  | | | | | | | |
| **课题来源** |  | | | | | | | |
| **课题级别** | □国家级 □省部级 □厅局级 □市级 □横向 □自筹 | | | | | | | |
| **课题内容** | □细胞培养 □细胞功能 □蛋白检测 □核酸检测  □载体构建 □病毒包装 □蛋白纯化 □病理染色  □抗体制备 □组化/荧光 □ □ | | | | | | | |
| **样本材料** | □临床标本 □动物标本 □细胞株 | | | | | | | |
| **是否使用病毒** | □是 □否 | | | **是否使用传染性样品** | | | □是 □否 | |
| **是否使用有毒试剂** | | □是 □否 | | **是否使用易制毒试剂** | | | □是 □否 | |

**导师（签字）： 实验室主任（签字）：**