附件：

国家动物模型技术创新中心

协作分中心申请表

申请单位（盖章） 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | | |
| 单位性质 | □高校 □科研机构 □医院 □企业 □其他 | | | |
| 机构联系人信息 | 姓名 | 部门/科室 | 职务 | 联系方式（手机/座机） |
|  |  |  | 手机： |
| 电子邮件 |  | | 座机： |
| 地址 |  | | | |
| 邮编 |  | | | |
| 拟开展攻关技术任务 |  | | | |
| 资金来源 |  | | | |
| 任务目标 |  | | | |
| 创新类型/技术先进性 | □国际空白 □国际领先 □国内空白（卡脖子） | | | |
| 技术/任务描述 | 技术现状：（目前国内外关于该技术的描述：包括但不限于技术参数、类型、特性、功能等） | | | |
| 完成预期：（完成后的预期：包括但不限于技术参数、类型、特性、功能等） | | | |
| 技术应用 |  | | | |
| 注：电子版发送到邮箱：[dyschanyechu@163.com，](mailto:dyschanyechu@163.com，)需盖章后扫描成电子版PDF或JPG格式；  纸质版寄到：北京市朝阳区潘家园南里5号，联系人：詹相文，联系电话：010-67776838/15611068366 | | | | |