

附件 2

湖州市大健康实验室平台申报申请表

实验室名称		实验室负责人	
所在单位		单位法人	
单位性质	☐ 医疗机构 ☐ 企事业单位 ☐ 科研院所 ☐ 其他		
单位地址			
一、实验室简介			
二、硬件设施设备			

三、科研人才队伍

四、研究规划与方向

五、科研规模与研究能力

六、诚信与信用

七、实验室声明

1. 本实验室自愿加入湖州市大健康实验室平台；
2. 自觉遵守湖州市大健康实验室平台管理办法，执行湖州市大健康实验室平台决议，维护本行业的共同利益；
3. 积极支持和参与湖州市大健康实验室平台的活动；
4. 按照大健康实验室平台要求，及时向湖州市大健康实验室平台提交所需的各类信息、资料和报表；

实验室负责人：

年 月 日

八、所在单位审核意见

法人意见（签章）：

单位（签章）：

年 月 日

九、湖州市大健康实验室平台审核意见

湖州市大健康实验室平台管理委员会（签章）

年 月 日