|  |
| --- |
| 科研项目立项申请表 |
| 申请者单位： |  |
| 申请人姓名： |  |
| 申请人联系地址： |  |
| 申请人联系电话： |  |
| 申请时间： |  |
| 自主科研课题项目名称： |  |
| 癌种（例数、样本类型、是否有对照、检测平台）： |  |
| 合作单位（科研项目非单中心的，请列明重点合作单位3-5家）： |  |
| 项目背景（简述不超过100字）： |  |
| 项目意义： | □ 临床治疗精准探索□ 未知驱动基因查找□ 文章、摘要□ 珍贵样本收集□ 其他，请简述： |
| 项目时间窗： | 预计开始时间： 预计完成时间： |

**□同意 □否决 □待定**

**签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**