**卫生管理学院医学人文科研活动室使用申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | | 使用时间 | | | |  | | | | |
| 电话 |  | | 申请活动室房号 | |  | | | | 批准实验室房号 |  | |
| 申请  理由 | 签章：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 申请  条件 | 序号 | 类别 | | 级别 | | 分值 | | 得分 | | | 总分 |
| 1 | 在研纵向科研项目 | | 国家级 | | 30 | |  | | |  |
| 部级 | | 20 | |
| 省级 | | 15 | |
| 厅级 | | 10 | |
| 市级 | | 5 | |
| 2 | 在研横向科研项目经费 | | 30万以上 | | 20 | |  | | |
| 20-30万 | | 15 | |
| 10-20万 | | 10 | |
| 5-10万 | | 5 | |
| 3 | 指导研究生 | | 指导一位研究生3分，以此累加 | | | |  | | |
| 4 | 指导本科生毕业论文 | | 指导一位本科生2分，以此累加 | | | |  | | |
| 借用人承诺 | 我了解科研活动室借用的有关规定，承诺严格遵守有关规定，安全、合理使用活动室，在借用到期时及时归还或办理续借手续。  承诺人：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 实验室负责人意见 | 签章：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 主管领导意见 | 签章：  年 月 日 | | | | | | | | | | |