**西南医院临床医学研究中心**

**注册登记表**

**登记日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | | | **单位** |  | **照 片** |
| **科室** |  | | | | **联系电话** |  |
| **人员类别** | 级硕士 | 级博士 | | 学位类型（🞎学术/🞎专业） | **导师/科主任姓名** |  |
| 🞎工作人员 | | 级八年制 | | **导师/科主任电话** |  |
| **课题名称** | | | | |  | | |
| **导师/科主任、研究人员须知** | | | | | 1. 务必严格遵守我科各项管理制度； 2. 研究人员手机换号，请务必通知我们； 3. 细胞、生化平台管理费600元/月，每年年终结算； 4. 动物平台：小鼠：3元/盒/天 ≤8只/盒   大鼠：5元/盒/天 ≤5只/盒  豚鼠、兔：2元/只/天  犬：10元/只/天 | | |
| **选择平台** | | | | | **🞎细胞平台、 🞎生化平台、 🞎动物平台** | | |
| **导师/科主任确认** | | | | |  | | |

注：

1. 非本院人员须完成医院《外来人员来院开展科学研究申请表》和《外来人员来院开展科学研究协议书》的审批后，方能申请进入实验室。导师/科主任确认签字即默认已完成相关审批！
2. 下载打印研究人员安全承诺书
3. 将个人登记照电子版以**“科室+姓名”**命名，发送到**lcyxyjzx1@126.com**
4. 参加新进人员培训
5. 经统一培训合格后，携安全承诺书、确认后的进入登记表交到二楼结算室

办理相关手续