深圳市人民医院科研技术服务平台准入申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 电子相片 |
| 民 族 |  | 籍贯/国籍 |  | 户籍地 |  |
| 婚姻状况 |  | 最高学位 |  | 最高学历 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 本人电话 |  |
| 工 号 |  | 职称/职位 |  | 邮 箱 |  |
| 紧急联系人 |  | 电 话 |  | 平台押金/元 |  | |
| 现家庭住址 |  | | | 身份证号码 |  | |
| 最近学习经历 | | | | 最近工作经历 | | |
| 时 间 | 毕业院校 | | 专 业 | 时 间 | 工作单位及职位 | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
| 申请宿舍 | □是 □否 年 月 日 | | 房间号 |  | 公寓押金/元 |  |
| 入职科室 |  | | | 时 间 |  | |
| 课题负责人 |  | | | 联系电话 |  | |
| 课题名称： |  | | | 立项单位 |  | |
| 研究内容及要求 | | | | | | |
| 申请人承诺：以上信息及提供的相关证明材料均真实、有效，如有虚假，本人愿意承担一切不良后果及责任。  申请人： 年 月 日 | | | | | | |
| 课题负责人意见：  签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 单位科研管理部门意见 | 单位科研管理部门签字（章）  年 月 日 | | | | | |

注：1、平台押金,离职时退还；2、公寓押金，退宿时结算完水电费退还。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 退宿日期 | 年 　 月　 日 | 退宿原因 | 离职□ 调动□ 其它□ |
| 退宿验  收内容 | 验收人： | 钥匙：归还 把 | 空调遥控器归还：□是 □否 |
| 木床：正常□ 损坏 ；木桌椅：正常□ 损坏 ；点灯：正常□ 损坏 ；空调：正常□ 损坏 ；热水器：正常□ 损坏 ；墙面：正常□ 损坏 。 | | |
| 本人 已将个人所有物品搬出宿舍，且交还所有宿舍钥匙含存备用钥匙，愿承担因个人人为因素造成宿舍固定资产损坏的一切损失；同时 年 月 日收回押金 佰 元整（￥: ）。 | | | |