XX科2021年国基金培训报名表

科研科：

 我科室拟派 名医生/专职科研人员参加10月17日至18日举行的国基金申请书撰写培训，科室根据临床科研工作基础，同意下列人员全程参加培训。培训日程见附件。

报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 学历 | 职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请将此表word版OA发给科研科刘斐渊。