**南京医科大学出生队列研究中心数据平台账号使用申请表**

**（研究骨干填写）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人信息** | 姓名 |  | 单位 |  |
| 部门 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 研究方向 |  |
| 所属课题组 |  | | |
| 工作地址 |  | | |
| **申请背景信息** | 拟研究期限 | 年 月 日—— 年 月 日 | | |
| 申请  目的 |  | | |