附件2：

病理表型精准诊断研究及转化中心合作机构

申请书

申报方向：

申请单位：

负 责 人：

联系电话：

填报时间：

金凤实验室制

二〇二二年七月

一、基本信息

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 合作机构基本信息 | 机构名称 |  |
| 法人代表（负责人） |  | 单位电话 |  |
| 机构类型 |  | 网址 |  |
| 从事的主要领域 |  |
| 注册地址及注册时间 |  |
| 经营许可证号 |  |
| 申报方向基本信息 | 申报方向 | □远程诊断方向 □智慧病理方向 □分子病理方向□影像病理方向 | 是否符合申报领域对应资质要求 | □是，提供对应资质证明□否 |
| 联系人 |  | 联系电话及邮箱 |  |
| 摘要 | **简述合作机构基本信息、主要优势及拟在合作领域开展的业务（300字以内）**中文字体：仿宋，小四西文字体：Times New Roman段落间距：单倍行距 |

二、研发团队

|  |
| --- |
| **合作机构研发团队**（简述研发团队主要研究方向，研发团队人员梯队结构情况）；中文字体：仿宋，小四西文字体：Times New Roman，小四段落间距：单倍行距小标题：仿宋，小四，加粗表格属性：允许跨页断行图表标注：中文字体：仿宋，五号；西文字体：Times New Roman，五号 |

三、主要产品及技术优势

|  |
| --- |
| **合作机构主要产品及技术优势**（概述合作机构主要产品及技术优势，如产品技术优势、系列产品优势、新品研发优势、量身订造优势、产品独特优势等）；中文字体：仿宋，小四西文字体：Times New Roman，小四段落间距：单倍行距小标题：仿宋，小四，加粗表格属性：允许跨页断行图表标注：中文字体：仿宋，五号；西文字体：Times New Roman，五号 |

四、产品应用情况

|  |
| --- |
| **合作机构产品应用情况**（简单概述合作机构产品应用情况，包括合作机构对外合作交流案例、产品主要客户及市场应用情况）中文字体：仿宋，小四西文字体：Times New Roman，小四段落间距：单倍行距小标题：仿宋，小四，加粗表格属性：允许跨页断行图表标注：中文字体：仿宋，五号；西文字体：Times New Roman，五号 |

五、拟开展的业务范畴

|  |
| --- |
|  **合作机构拟在金凤实验室开展的业务范畴**（依据金凤实验室的研究内容及发展方向，结合合作机构自身优势，简述合作机构拟在金凤实验室开展的具体业务范畴） |

六、承诺书

|  |
| --- |
|  本机构承诺申请书填报事项真实、有效，并同意金凤实验室依据所填报事项对完成情况进行进一步核实。机构盖章及负责人签字：日期： |

**注：申报领域对应资质要求请在本申请表后附相关证明材料**