

香港城市大学深圳研究院

研究中心入驻申请表

|                                                                                                                                                                                                                                             |                     |      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------|--|
| 申请人姓名                                                                                                                                                                                                                                       |                     | 职 务  |  |
| 邮 箱                                                                                                                                                                                                                                         |                     | 联系电话 |  |
| 中心在研究院的项目情况                                                                                                                                                                                                                                 |                     |      |  |
| 项目编号： _____                                                                                                                                                                                                                                 |                     |      |  |
| _____                                                                                                                                                                                                                                       |                     |      |  |
| 拟设立研究中心情况                                                                                                                                                                                                                                   |                     |      |  |
| 研究中心名称：                                                                                                                                                                                                                                     |                     |      |  |
| 大楼场地租赁： _____ 楼层 _____ 室（场地面积： _____ 平，管理费： _____ 元/月）                                                                                                                                                                                      |                     |      |  |
| 研究方向（若适用，可多选）：<br><input type="checkbox"/> 生物医药 <input type="checkbox"/> 人工智能 <input type="checkbox"/> 新能源 <input type="checkbox"/> 新材料 <input type="checkbox"/> 机器人<br><input type="checkbox"/> 新一代信息技术 <input type="checkbox"/> 其他： _____ |                     |      |  |
| 中心主任信息                                                                                                                                                                                                                                      |                     |      |  |
| 姓 名                                                                                                                                                                                                                                         |                     | 职 务  |  |
| 邮 箱                                                                                                                                                                                                                                         |                     | 联系电话 |  |
| 所属城大学系（如有）                                                                                                                                                                                                                                  |                     |      |  |
| 拟入驻时间                                                                                                                                                                                                                                       |                     |      |  |
| 拟入驻时间                                                                                                                                                                                                                                       | 年        月        日 |      |  |
| 本人及团队所提交的申请资料内容均真实、完整，且愿意遵守研究院的相关管理制度。                                                                                                                                                                                                      |                     |      |  |
| 特此承诺！                                                                                                                                                                                                                                       |                     |      |  |
| 中心主任签署：                                                                                                                                                                                                                                     |                     | 日期：  |  |

|                    |     |
|--------------------|-----|
| 办公室确认：             |     |
| 签署：                | 日期： |
| 常务副院长审批意见：同意 / 不同意 |     |
| 签署：                | 日期： |
| 院长审批意见：批准 / 不批准    |     |
| 签署：                | 日期： |

备注：

- 1、申请人需至少提前 1 个月提交入驻申请材料；
- 2、办公室联系人：汪玲，邮箱：lingwa2224@cityu.edu.cn，电话：0755-86581568。