

# 2017 药明康德生命化学研究奖

## 申请表



姓名 \_\_\_\_\_ 性别 \_\_\_\_\_ 出生日期 \_\_\_\_\_ 学位 \_\_\_\_\_

申请人单位 \_\_\_\_\_

联系电话 \_\_\_\_\_ 传真 \_\_\_\_\_ 职称 / 职务 \_\_\_\_\_

通信地址 \_\_\_\_\_ 邮政编码 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ 申请时间 \_\_\_\_\_

参选研究项目标题 \_\_\_\_\_

参选项目所属研究领域（二级学科） \_\_\_\_\_

申请人本次参选研究内容摘要（限 500 字内，中英文均可）