

2020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）