科研试剂耗材采购平台主账户信息登记表

**二级院系、科研中心（所）： 联系人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **主账户姓名** | **工号** | **联系电话** | **所在院系、研究中心（所）** | **院系、研究中心（所）负责人** | **邮 箱** |
| 1 | 张XX | 101666 | 138XXXXXXXX | 基础医学院/生化实验室 | 李XX | 12345865@qq.com |
| 2 | 陈XX | 101777 | 158XXXXXXXX | 心血管医学研究所 | 王XX | wxhh@swmu.edu.cn |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

填表说明：1. 全校所有“在研”课题的负责人均需登记，若本次未登记，原则上不予以单独注册。

2. 请各二级院系、研究中心（所）指定一名固定联系人，负责收集、汇总本部门所有人员信息，后续相关信息也将直接通知到此联系人。

3. 每个主账户下可根据课题组内负责采购的人员数量，自行设置多个不同权限的子账户。

4. 统一注册后，账户名及初始密码将通知到各二级院系、研究中心（所），请及时修改密码。

5. 如有疑问，请联系科技处朱林杰，电话：19982598459；付陆，电话：13649042014；平台技术支持郭若杉，电话：15901403016。