

附件 2

海洋国家实验室科研任务搭载申请表

年 月 日

基本信息	申请人		依托单位	
	项目名称			
	项目类型	<input type="checkbox"/> 国家级项目：_____ <input type="checkbox"/> 省级项目：_____ <input type="checkbox"/> 海洋国家实验室项目：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____		
	项目编号			
搭载需求	计划工作天数		船载装备需求	
	航行海区范围		经纬度	
	站位数		断面数	
科考计划	学科方向	工作内容	使用装备	获取样本/数据
	(物理海洋)			
	(海洋地质)			
	(海洋化学)			
	(海洋生物)			
	(...)			
联系方式		姓名	联系电话	电子邮箱
	项目负责人			
	联系人			
备注				