**生物医学大数据平台数据分析送样单**

**Biomedical Big Data Platform Data Analysis Submission Form**

项目编号/Project Number:

**1、基本信息/ Basic information**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称/  Project Name: |  | | |
| 课题组/  Research Group: |  | | |
| 送样人姓名/  Researcher Name: |  | 送样日期/  Date: |  |
| 送样人电话/  Tel: |  | 邮箱地址/  Email: |  |
| 联系地址/Address: |  | | |
| 数据类型/  Data Type\*: |  | 数据总量  Data Number： |  |
| 云盘数据地址  Data storage directory: |  | | |

**2、数据/Data**

请填写以下原始数据相关的信息：

Please fill in the following information about the original data:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号  No. | 数据名称  Data Name | 数据组别 | Species  物种 | Gender  性别 | 数据类型  Data Type | 分析目标（Goal of Analysis） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |

**3、其他/Others**

有特殊要求请注明（If there is special requirement, please remark）：

数据递交人签名（Customer signature）：

课题组长签名（PI/Co-PI signature）：