**CMHL软件试用申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 职称 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 所在单位 |  | 研究方向 |  |
| 导师 | （如有时） | | |
| 申请软件名称 |  | | |
| 申请理由 |  | | |