**中国科学院脑科学与智能技术卓越创新中心**

**科研档案调阅审批表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 调阅人 |  | 调阅人所属研究组（部门） |  |
| 调阅时间 |  | 归还日期 |  |
| 调阅档案名称 |  | 档号 |  |
| 调阅形式 | □现场查阅 □抄录 □拍照或扫描 □复印 □借出  拍照、扫描或复印内容 | | |
| 调阅  事由 |  | | |
| 调阅人承诺 | 本人承诺所调阅档案仅用于上述用途，并将严格按照《保密法》《知识产权保护法》等相关法律法规规定，妥善保管、爱护档案，不泄露档案内容，不随意复制、传播档案内容。由于档案利用不当而引起的一切后果由本人及本部门承担。  签字： 年 月 日 | | |
| 研究组/部门  审批意见 | □同意 □不同意  签字：  年 月 日 | | |
| 档案承办部门  （科研管理处） | □同意 □不同意  签字：  年 月 日 | | |
| 档案管理部门  （中心办公室） | □同意 □不同意  签字：  年 月 日 | | |