附件2

申请设立江苏省博士后创新实践基地报 批 表

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位全称 |  |
| 单位所属行业 |  |
| 填表部门 |  |
| 联系电话 |  |
| 单位地址 |  |
| 邮政编码 |  |

江苏省人力资源和社会保障厅 制

填 表 须 知

申请单位需填写报批表一式2份。填表必须实事求是，认真详实，不可虚报或留空，如没有内容可填，请填上“没有”二字，本表一律用A4纸打印。

**一、申报单位基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 | |  | | | | |
| 单位类别 | | 国有企业□ 国有控股企业□ 外资企业□ 合资企业□  民营企业□ 事业单位□ 其它□ | | | | |
| 单位类型 | | 研发型□ 产业型□ 其它□ | | 2016年未  净资产(万元） | |  |
| 专职研发  人员数量 | | 其中：高级职称人数 | | | | |
| 单位所在地 | | (设区)市 县（市、**区**） | | | | |
| 是否高新技术企业 | | | 批准部门 | | 批准时间 | |
|  | | |  | |  | |
| 是否上市 | | | 上市公司名称及股票代码 | | 上市时间 | |
|  | | |  | |  | |
| 单  位  主  要  业  务  介  绍 | （注明主要产品、产量、市场占有率及技术水平分析等情况） | | | | | |
| 单 位 主 要 业 绩 介 绍 | （2014-2016年的产值、销售收入、利润、纳税额及纳税额列居本地区名次，以及对行业和地区经济建设、社会发展的贡献等情况） | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 单位下设机构情况 |  |
| 单 位 近 期 发 展 规 划 |  |

**二、申报单位研究开发能力情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 是否设有专门的  科技研究开发机构 | | | 国家级  或省级、市级 | | | 认定部门 | 认定时间 |
|  | | |  | | |  |  |
| 研  发  机  构  及  研  发  能  力  情  况 | （现有技术开发机构、科研队伍结构、拥有自主知识产权等情况） | | | | | | |
| 单位主要高级研究人员情况（不含兼职） | | | | | | | |
| 姓 名 | | 职 称 | | 职 务 | 专长、研究成果应用及获奖情况 | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 是否参与国家“863”、“973”项目 | | 项 目 名 称 |
|  | |  |
| 是否批准为国家火炬计划项目 | | 项 目 名 称 |
|  | |  |
| 是否参与省部级重点科技项目 | | 项 目 名 称 |
|  | |  |
| 是否参与其他重大科技项目 | | 项 目 名 称 |
|  | |  |
| 近年来（特别是近三年来）取得的主要科技成果 |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 近三年科技研究开发投入情况 |  |
| 近三年与高校或科研机构共同研发情况 |  |
| 近期主要研究工作方向 |  |

**三、可提供的博士后科研和生活条件等情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 拟提出的博士后研究项目情况 | | | | | | |
| 项目名称 | | 起止时间 | 经费 | 预期目标、研究水平及市场前景 | | |
|  | |  |  |  | | |
|  | |  |  |  | | |
|  | |  |  |  | | |
| 研发机构（实验室）拥有的主要检测、分析、测试等实验设备情况 | | | | | | |
| 序号 | 设备名称和型号 | | | | 数量 | 价格（万元） |
|  |  | | | |  |  |
|  |  | | | |  |  |
| 合计 | | | | |  |  |
| 可提供博士后研究人员的住房、博士后日常经费及其他后勤保障情况 | | | | | | |

**四、申请和审批意见**

|  |
| --- |
| 申请单位意见  单位法人签字 公 章  年 月 日 |
| 县（市、区）人力资源和社会保障局意见  公 章  年 月 日 |
| 设区市人力资源和社会保障局或省直主管部门意见  公 章  年 月 日 |

|  |
| --- |
| 江苏省人力资源和社会保障厅办公室 2017年2月22日印发 |