附件2

泉州市特级人才创新实验室

申 报 表

|  |  |
| --- | --- |
| 特级人才姓名： |  |
| 特级人才类别： |  |
| 申报单位： |  |
| 联系人： |  |
| 联系电话： |  |
| 通讯地址： |  |
| 申报时间： |  |
|  |  |

泉州市科学技术协会

二〇二五年制

申报须知

一、本申报表填报内容必须实事求是，翔实客观。

二、本申报表中“启动项目情况”不得出现任何可能泄露申报单位及个人、合作单位及个人信息的描述。可跨页，如有多个项目，可另加页。

三、提交本申报表时应将以下所有材料装订成册，一式两份，使用A4纸双面打印（复印），并同时提交电子文档。

（一）《泉州市特级人才创新实验室申报表》；

（二）与特级人才签订明确的、有实质内容的科技攻关项目或科技创新成果或科技专利转移转化的合作建设创新实验室协议及项目合作协议，累计合作时间一般不少于5年，条款应包含以下内容：合作时间、合作方式、预期目标、收益分配、专利及成果分享等；

（三）进站特级人才专家信息表；

（四）创新实验室工作细则和相关制度；

（五）人力资源管理体系建设、人才队伍建设、党建工作、科协组织建设情况；

（六）上年度科研经费投入情况，上年度营销收入、纳税情况；

（七）营业执照及法定代表人身份证复印件；

（八）特级人才资格佐证材料复印件。

一、申报单位基本情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | | | | |
| 成立时间 |  | | 注册资本 |  | |
| 上年度  销售收入 |  | 上年度  纳税额 |  | 上年度  研发投入 |  |
| 创新实验室名称 | （请填写申请单位公章名称+特级人才创新实验室） | | | | |
| 法定  代表人 |  | 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 实验室  负责人 |  | 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 实验室  联系人 |  | 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 申报单位基本情况 | | | | | |
| （简述申报单位整体情况：含生产经营情况、人力资源管理体系建设、人才队伍建设、党建工作开展情况等） | | | | | |
|  | | | | | |
| 已具备的科研条件 | | | | | |
| （包括已有研发机构的建设情况、本单位研发团队情况；科研人员学历、职称构成情况；是否被相关部门认定为企业技术中心、工程（技术）研究中心、新型研发机构等） | | | | | |

二、人员信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 国籍 | 性别 | 出生年月 | 实验室  职务 | 所在单位 | 个人简介（职称、职务、毕业院校、学历、研究方向、所属学会（仅填写加入的最高级别学会）、所获最高学术成果及荣誉、特级人才依据等） | 联系  电话 | 邮箱/  微信 | 通讯  地址 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

特级人才及其创新团队人员信息表

备注：1.实验室职务包括实验室主任、副主任、学术委员会主任、副主任、委员等，无职务的填写无。

2.需填写柔性引进的特级人才（1人），创新团队（3人以上）的相关信息，表格不够可另附页。

申报单位科研人员信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 国籍 | 性别 | 出生年月 | 实验室  职务 | 所在单位 | 个人简介（职称、职务、毕业院校、学历、研究方向、所属学会（仅填写加入的最高级别学会）、所获最高学术成果及荣誉） | 联系  电话 | 邮箱/  微信 | 通讯  地址 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.实验室职务包括实验室主任、副主任、学术委员会主任、副主任、委员等，无职务的填写无。

2.需填写申报单位进入实验室工作的科研人员，表格不够可另附页。

三、启动项目情况（因有盲审规定，此部分不得出现任何可能泄露申报单位及个人、合作单位及个人信息的描述。可跨页，如有多个项目，可另加页）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 起止时间 |  | 总投资 |  |
| 项目研发内容 | | | |
| （合作项目必须在本专业、本领域具备创新性、领先性） | | | |
| 项目的可行性分析 | | | |
| （请填写项目的可行性分析、存在的风险与规避对策） | | | |
| 申报单位自有资金分期投入情况 | | | |
| （请填写建设单位为创新实验室资金投入预算，包括开支用途、内容及依据，按年度或者分期填入预期金额） | | | |
| 项目进度规划 | | | |
| （填写项目的进度安排，时间为5年） | | | |
| 预期经济效益 | | | |
| （包括成本、产值、销售、利润、税收等） | | | |
| 预期社会效益 | | | |
| （包括成果专利、研发平台建设、市场份额、解决就业人数等） | | | |

四、审核审批意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位意见：  负责人签字：（公章）  年月日 | |
| 特级人才意见：  特级人才签字：  年 月 日 | |
| 县（市、区）科学技术协会意见：  负责人签字：（公章）  年 月 日 | 县（市、区）委人才工作领导小组意见：  负责人签字：（公章）  年 月 日 |
| 泉州市科学技术协会意见：  负责人签字：（公章）  年 月 日 | 泉州市委人才工作领导小组意见：  负责人签字：（公章）  年 月 日 |