附件

岳阳市专家工作站认定申请表

申请单位：（盖章）

专家姓名：

研究领域：

任职单位：

申请日期： 年 月 日

岳阳市专家工作站建设专项办公室

2023年 月

填表说明

一、填写此表前请先认真阅读《岳阳市专家工作站认定管理办法》；

二、本申报书是遴选模范专家工作站的依据，填写内容须实事求是，表述应准确、严谨。格式不符的申报材料不予受理。

三、填报人应遵守国家保密制度，对申报书中可能涉密情况承担保密义务。

四、若无特殊说明，本表中的数据填写上年度统计数据。

五、表中单位人员情况“研发人员”含柔性引进的人才；表中上年度研发经费投入、支出，“其它”栏内容应具体化。

六、各栏目如填写内容较多，可另加附页

七、申报书应为A4开本的计算机打印稿，竖装，双面打印，一式六份，其中一份申请表与附件材料一并胶装并盖骑缝章。具体报送材料请参照申报通知要求，该申报书可从岳阳市科协网站（http://www.yueyang.gov.cn/yyast/）下载。

一、依托单位情况

|  |
| --- |
| **1、单位基本信息** |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 法人代表 |  |
| 单位性质 |  | 注册资本 |  |
| 所属行业 |  | 成立时间 |  |
| 联 系 人 |  | 邮 箱 |  |
| 联系电话 |  | 邮 编 |  |
| 是否联合组建专家工作站 |  |
| **2、单位生产经营状况**（事业单位不填） |
| 项目 | 单位 | 金额 |
| 上年度销售额 | 万元 |  |
| 其中：新产品销售额 | 万元 |  |
| 上年度总出口额 | 万美元 |  |
| 实现利税 | 万元 |  |
| 其中：净利润 | 万元 |  |
| **3、单位人员状况** |
| 职工总数（人） |  |
| 研发人员 | 高级职称（人） |  |
| 中级职称（人） |  |
| 其他（人） |  |
| 合计（人） |  |
| **4、上年度研发经费投入、支出情况** |
| 项目 | 数额（万元） |
| 经费来源 | 税前从销售额中提取 |  |
| 政府拨款 |  |
| 横向合作 |  |
| 上年度结转 |  |
| 其他 |  |
| 合计 |  |
| 经费支出 | 仪器设备购置 |  |
| 试验测试费用 |  |
| 购买知识产权 |  |
| 委托研究开发 |  |
| 其他 |  |
| 合计 |  |
| **5、上年度运行经费投入、支出情况** |
| 经费来源 | 税前从销售额中提取 |  |
| 政府拨款 |  |
| 横向合作 |  |
| 上年度结转 |  |
| 其他 |  |
| 合计 |  |
| 经费支出 | 管理费用 |  |
| 经营租赁费 |  |
| 业务招待费 |  |
| 其他 |  |
| 合计 |  |
| **6、近3年承担市级以上科研项目情况**（限5项） |
| 项目名称 | 任务下达单位 | 支持经费 | 完成情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **7、近3年获得市级以上科研奖励情况** |
| 奖项称号 | 奖励部门 | 成果名称 | 获奖时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **8、市级以上创新平台建设情况** |
| 创新平台名称 | 批复部门 | 获批时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **9、自有知识产权情况** |
| 专利号 | 专利名称 | 类型 | 授权日期 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **10、专家工作站基本情况** |
| 办公场所面积（㎡） |  | 专门管理服务人（人） |  |
| 工作站年运行经费（万元） |  | 工作站年研发经费（万元） |  |
| **11.工作站筹建情况** |
| （主要介绍：设立专家工作站的软硬件基础条件及优势、现有合作基础和阶段性成果、建站预期目标等，包括人员、经费、办公条件、 背景材料等方面情况，800字以内。） |

二、联合单位情况

|  |
| --- |
| **1、单位基本信息** |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 法人代表人 |  |
| 单位性质 |  | 注册资本 |  |
| 所属行业 |  | 成立时间 |  |
| 联 系 人 |  | 邮 箱 |  |
| 联系电话 |  | 邮 编 |  |
| 联合建站所承担的工作任务 |  |
| **2、单位生产经营状况** |
| 项目 | 单位 | 金额 |
| 上年度销售额 | 万元 |  |
| 其中：新产品销售额 | 万元 |  |
| 上年度总出口额 | 万美元 |  |
| 实现利税 | 万元 |  |
| 其中：净利润 | 万元 |  |
| **3、单位人员状况** |
| 职工总数（人） |  |
| 研发人员 | 高级职称（人） |  |
| 中级职称（人） |  |
| 其他（人） |  |
| 合计（人） |  |
| **4、近3年承担市级以上科研项目情况**（限5项） |
| 项目名称 | 任务下过单位 | 支持经费 | 完成情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **5、近3年获得市级以上科研奖励情况** |
| 奖项称号 | 奖励部门 | 成果名称 | 获奖时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **6、市级以上创新平台建设情况** |
| 创新平台名称 | 批复部门 | 获批时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **7、自有知识产权情况** |
| 专利号 | 专利名称 | 类型 | 授权日期 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

三、进站专家团队及依托单位科研团队人员情况

|  |
| --- |
| **进站专家基本情况** |
| 姓名 |  | 国籍/籍贯 |  |
| 出生年月 |  | 研究领域 |  | 职称 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 电子信箱 |  |
| 通信地址 |  |
| 相关奖励和成果情况（严格控制400字以内） |  |

|  |
| --- |
| **专家团队人员情况** |
| 姓名 | 职务/职称 | 从事专业 | 具体负责工作 | 所在单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **建站依托单位（联合单位）科研团队人员情况** |
| 姓名 | 职务/职称 | 从事专业 | 具体负责工作 | 所在单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

四、三年建设计划

|  |
| --- |
| （建设目的与意义、合作内容、合作形式、资金筹措、3年以上建设规划、预期目标、市场前景及可量化的经济效益指标等） |

五、依托单位承诺

|  |
| --- |
| 本单位承诺本表中所填信息准确真实，若有失实或造假行为，本单位愿承担一切责任。依托单位（公章） 法人代表（签章）年 月 日 |

六、联合单位承诺（单独组建申报的单位无需填写）

|  |
| --- |
| 本单位承诺本表中所填信息准确真实，若有失实或造假行为，本单位愿承担一切责任。联合申报单位（公章） 法人代表（签章）年 月 日 |

七、推荐单位意见

|  |
| --- |
| 所在县市区科协或市直行业主管部门审核、推荐意见 |
| （盖章）年 月 日 |