附件2

**泉州市院士（专家）工作站**

建 站 申 报 书

申报单位：

申报类型：□院士工作站

（打勾🗹）□专家工作站

联系电话：

单位地址：

邮政编码：

申报日期：

中共泉州市委人才工作领导小组 制

**申 报 须 知**

一、同时符合下列条件的我市高新技术企业、市级以上企业技术中心、工程技术研究中心、高新技术园区、开发区、行业协会、同业公会、产业联盟以及高校、科研院所等企事业单位，可按规定申报设立院士（专家）工作站。

1.具备独立法人资格，生产经营状况良好，能为院士（专家）及其创新团队进站工作提供必要的科研、生活条件及其他后勤保障；

2.建有专门的研发机构，拥有水平较高、结构合理的研发团队，具备一定的研发能力；

3.与相关领域1名以上院士（专家）签约，并建立较为稳定的合作关系，有明确的科技创新与成果专利转移转化合作项目；

4.已形成较完善的院士（专家）及其创新团队进站工作的条件和较为健全的规章制度；

5.已成立科协组织。

二、申报书一式2份，一律用A4纸打印或用钢笔正楷书写，字迹清楚整洁，并提交电子文档。填表内容必须实事求是、翔实客观，不可留空或虚报，如没有内容可填的，请填上“无”字。表中如有需要详尽说明的重要批件可另附页面。

三、申报单位与院士或专家签定的项目合作、共建院士（专家）工作站等相关协议书、服务管理制度等文书作为附件，与申报书一并装订成册上报。

一、建站单位基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | | | | | | | |
| 法定代表人 |  | | 移动电话 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 成立时间 |  | | 注册资本 | 万元 | | | | |
| 工作站名称 | （请填写申请单位公章名称+院士工作站或专家工作站） | | | | | | | |
| 工作站负责人 |  | 移动电话 | |  | 电子邮箱 | | |  |
| 工作站联系人 |  | 移动电话 | |  | 电子邮箱 | | |  |
| 建站单位为院士（专家）配备的科研助手及工作人员情况 | | | | | | | | |
| 姓 名 |  |  | |  |  | | |  |
| 性 别 |  |  | |  |  | | |  |
| 出生年月 |  |  | |  |  | | |  |
| 技术专业 |  |  | |  |  | | |  |
| 职 称 |  |  | |  |  | | |  |
| 单位职务 |  |  | |  |  | | |  |
| 专/兼职 |  |  | |  |  | | |  |
| 移动电话 |  |  | |  |  | | |  |
| 电子邮址 |  |  | |  |  | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 建站单位自主创新能力情况 | 基本情况（详述近两年产值、销售收入、利润、纳税额等基本情况，列居本地区名次，以及对行业和地区经济建设和社会发展的贡献） |
|  |
| 自主创新能力（详述单位拥有的研发机构、科技人员、年研发投入占销售收入比重、近两年承担各类科技计划项目、获得知识产权专利等情况） |
|  |
| 建站单位为进站院士（专家）团队提供工作和生活条件情况 | 办公设备设施情况（包括必要的办公场所，办公设备、用品、耗材等） |
|  |
| 研发设备设施条件（包括提供研发经费、科研设备设施或实验室，配备科技助手等情况） |
|  |
| 合作各方责任、成果分享、利益分配（或报酬） |
|  |
| 进站团队生活条件（包括进站院士专家团队的交通食宿安排及服务管理人员配备情况等） |
|  |

二、进站服务的院士专家团队基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 国籍 | 性别 | 出生年月 | 职称  职务 | 所在单位 | 研究方向 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合作共建主要形式、内容、进度和预期效果（1500字以内）** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

三、计划重点合作研究开发的项目情况（如有多个项目，可另加页）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | |
| 起止时间 | |  | 总投资（万元） |  |
| 合作重点内容及预期效益分析 | 研发内容摘要（500字以内） | | | |
|  | | | |
| 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、市场占有等） | | | |
|  | | | |

四、审核审批意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位意见：  负责人签字： （盖 章）  年 月 日 | |
| 院士（专家）合作意见：  院士（专家）签字：  年 月 日 | |
| 县（市、区）院士专家办意见：  负责人签字： （盖章）  年 月 日 | 县（市、区）委人才工作领导小组意见：  负责人签字： （盖章）  年 月 日 |
| 市院士专家办意见：  负责人签字： （盖章）  年 月 日 | 市委人才工作领导小组意见：  负责人签字： （盖章）  年 月 日 |