附 件

**河南省博士后创新实践基地**

**申报表**

申报单位名称：

单位所属行业：

管 理 部 门： （单位内部管理部门）

联系人及电话：

单位通讯地址：

邮 政 编 码：

**河南省人力资源和社会保障厅制**

**2021年5月**

**填 表 说 明**

1. 本表格一律用A4纸填写，须装订整齐。

2. 封面“单位所属行业”一项，应按照国家统计局《国民经济行业分类》（GB/T4754-2017）填写，分类名称须精确到中类。

3. 第一部分“单位类型”一项，“企业所有制形式”按照国有、合资、民营、其他等类型填写；“事业单位分类情况”按照参公事业单位、公益一类、公益二类、其他等类型填写。其他类型均请注明具体情况。

4. 第一部分“是否为上市公司”一项，上市公司指所发行的股票经授权的证券管理部门批准在证券交易所上市交易的股份有限公司。“新三板”企业不属于上市公司。

5. 第二部分“荣获省部级以上科技奖励情况”一项，含省部级科技奖励，须注明奖励名称、批准时间，主要完成人和完成单位的排名等情况。

6. 第二部分“参与省部级以上重点研发计划、重大科研项目情况”一项，含省部级有关计划、项目，须注明承担计划或项目名称、时间，主要参与人和承担单位的排名情况。

7. 符合《通知》中第2页“（二）推荐条件”中第4-6项的申报单位，请在第二部分“列举符合申报推荐条件第4-6项的内容并做具体说明”中填写有关情况。

8. 第二部分“研发机构及研发能力情况”一项，须具体说明单位现有的内设技术研发机构的运行机制、开展技术创新的基础条件、科研队伍的构成及创新人才的培养等内容。

9. 第三部分“本单位拟担任博士后合作导师人员情况”一项，应填写本单位具备博士后合作导师资格的人员情况（具有副高级以上职称）。最多填写5人（不含兼职人员），每人简历不超过200字。

10. 填表须内容详实、重点突出、数据真实，不可虚报或留空。如无相关内容，请填上“没有”二字。表中涉及到的企业资质、评价评级、承担项目、获奖情况等，须按主表出现先后顺序附佐证材料、且不超过20页，与本表一并装订成册。

11. 如个别项目填报内容字数较多，可在不改变表格整体格式情况下适当调整表格大小。

联系方式：

咨询电话：0371-69690117，通讯地址：郑州市郑东新区正光路11号，政府综合楼D521B室，邮编：450018，电子邮箱：[postdoctor2015@126.com](mailto:postdoctor2015@126.com)。

一、申报单位基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | | | | | |
| 单位类型 | 1. 企业 | 所有制形式 |  | | | |
| 2. 事业单位 | 分类情况 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮编 | |  |
| 法人代表 |  | 电话 |  | 手机 | |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 手机 | |  |
| 传真 |  | E-mail |  | | | |
| 单位  总人数 | 人 | 大学本科及  硕士学历人数 | 人 | 博士学历人数 | 人 | |
| 科研人员情况（不含兼职） | 高级职称 | 中级职称 | 初级职称 | 其他技术人员 | | |
| 人 | 人 | 人 | 人 | | |
| 最近三年研发投入资金 | | 万元 | 上年研发  投入资金 | 万元 | | |
| **（本页以下信息限企业填报）** | | | | | | |
| 企业上年度经济效益  情 况 | 资产总额 | 万元 | 负债总额 | 万元 | | |
| 销售收入 | 万元 | 研发投入占年销售  收入比例 | | % | |
| 新产品销售  收入 | 万元 | 上缴税金 | 万元 | | |
| 利润总额 | 万元，比上年增长 %，是否三年连续盈利 | | | | |
| 主要产品市场占有率 | |  | | | |
| 是否为上市公司 | |  | 上市公司股票代码 | |  | |
| 银行信用等级 | |  | | | | |
| 单 位  主要业务、  业 绩 及  发展规划情况介绍 |  | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

二、申报单位科研创新能力情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 国家级省 级  科 研创 新 平 台情 况 | 平台全称、批准时间及批准部门： | | | | |
| 是否为制造业创新中心 | | 国家级/省级 | 批准时间 | 批准部门 | |
|  | |  |  |  | |
| 是否为技术创新示范企业 | | 国家级/省级 | 批准时间 | 批准部门 | |
|  | |  |  |  | |
| 是否为高新技术企业 | | 批准时间 | | 批准部门 | |
|  | |  | |  | |
| 荣获省部级以上  科技奖励情况 | |  | | | |
| 承担省部级以上重点研发  计划、重大科研项目情况 | |  | | | |
| 获得专利情况 | 申请数 个  （其中国内 个，国际 个） | | 发明 | 个 | |
| 实用新型 | 个 | |
| 外观设计 | 个 | |
| 获得授权数 个  （其中国内 个，国际 个） | | 发明 | 个 | |
| 实用新型 | 个 | |
| 外观设计 | 个 | |
| 牵头或参加标准制定情况 | 其中：  国际标准 项 国家标准 项行业标准 项 社团标准 项 | 标准名称、类型、批准时间及批准部门: | | | |
| 近三年获得省部级以上竞争性科研经费 | | | 万元 | | |
| 列举符合申报推荐条件第4-6项的内容并做具体说明 |  | | | | |
| 研 发 机 构 及 研 发 能 力 情 况 |  | | | | |
| 近三年来取得的主要科研创新成果及其经济效益与社会效益 |  | | | |
| 近三年与高校或科研机构共同研发、开展技术合作等情况 |  | | | |

三、博士后工作发展规划

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 未来三年开展博士后  工作的  整体规划 |  | | | |
| 拟开展的博士后研究  项目 | 起止时间 | | 经费投入 | 预期目标、研究水平及市场前景 |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| 未来三年博士 后招收计划 | 年份 | | 拟招收人数 | 专业领域 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| 本单位拟担任博士后合作导师人员情况(最多填写5人，不含兼职) | 姓 名 | 个人简历  （包括职务、职称、最高学历背景、入选省部级以上  人才计划、研究成果应用及获奖情况等） | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| 可为博士后研究人员提供的主要仪  器设备、专业实验室及  其他科研后勤条件 |  | | | |
|
|
|
|
|
| 可为博士后研究人员提供的住房、博士后日常经费及其他后勤保障情况 |  | | | |
|
|
|
|
|
|

四、申报审批

|  |
| --- |
| **申报单位申报理由简述：**  法人代表签字：（单位公章）  年 月 日 |
| **省辖市、示范区、省直管县（市）、“三起来”示范县（市）人力资源社会保障部门或省直（中直）单位人事部门审核意见：**  （单位公章）  年 月 日 |
| **省人力资源社会保障厅审批意见：**  （单位公章）  年 月 日 |