附件1

新设博士后创新实践基地备案申请表

申报单位全称：

本单位博士后

工作主管部门：

联 系 人：

联 系 电 话：

单 位 地 址：

邮 政 编 码：

湖北省博士后管理委员会办公室 制

一、申请单位基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 单位全称 |  |
| 单位类型 | □企 业 | 所有制形式 |  |
| □事业单位 | 分类情况 |  |
| □新型研发机构 | 举办单位 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 注册时间 |  |
| 注册地址 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 法人代表 |  | 法人代表国籍 |  |
| 本单位博士后工作主管部门 |  | 联 系 人 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 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 |
| 营业收入 |  万元 | 研发经费支出占上年度 营业收入比例 |  % |
| 新产品销售收入 |  万元 | 上缴税金 |  万元 |
| 利润总额 |  万元，比前一年增长 % |
| 是否连续三年盈利 | □是 □否 |
| 是否为上市公司 | □是 □否 | 上市公司股票代码 |  |
| 上市地点 |  | 银行信用等级 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 单位主要业务、业绩及发展规划情况介绍 |  |

二、申请单位科研创新能力情况

|  |  |
| --- | --- |
| 是否具有专门的研究与开发机构及情况介绍 | □是 □否 |
| 研发机构具体情况及研发能力介绍 |
| 近五年来取得的主要科研创新成果及其经济、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、申请单位博士后工作发展规划

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 拟开展的博士后研究项目名称 | 起止时间 | 经费投入 | 研究内容及目标 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 未来三年博士后招收计划 | 年份 | 拟招收人数 | 专业领域 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 与博士后科 研流动站联 合招收博士 后合作意向 | 合作情况 | □已签订合作协议 □洽谈中 □暂无 |
| 拟合作单位 |  |
| 博士后专职 管理服务人 员配备情况 | □已配备 | 姓名 |  | 联系方式 |  |
| □计划于设站后配备 |
| □暂无配备计划 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本单位拟担任博士后合作导师人员情况（填写5人以内，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保障情况 | 博士后薪酬待遇 |  万元/年 至 万元/年 |
| 博士后住房条件 | □提供可租住的公寓 |
| □提供货币化住房（租房）补贴 |
| □其他 （请具体说明） |
| 拟与全职进站的博士后 研究人员签订何种协议 | □签订劳动合同 |
| □签订事业单位聘用合同 |
| □其他 （请具体说明） |
| 其他待遇及保障情况 |  |

四、申请单位所符合的推荐条件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 是否建有省级以上科研创新平台 | □重点实验室□工程实验室□工程研究中心□工程技术研究中心□企业技术中心□临床医学研究中心□科技资源共享服务平台□高端智库□其他省级以上科研创新平台 | 平台全称 |  |
| 批准时间 |  |
| 批准部门 |  |
| 是否高新技术企业 | 批准时间 | 批准部门 |
| □是 □否 |  |  |
| 是否制造业单项冠军示范企业 | 批准时间 | 批准部门 |
| □是 □否 |  |  |
| 是否技术创新示范企业 | 批准时间 | 批准部门 |
| □是 □否 |  |  |
| 是否省级以上专精特新“小巨人”企业 | 批准时间 | 批准部门 |
| □是 □否 |  |  |
| 荣获省级以上科技奖励情况 | 所获奖项 | 获奖时间 | 获奖位次 | 颁奖部门 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| （以下信息限市级以上高新技术开发区、经济技术开发区和留学人员创业园区等填报） |
| 园区设立时间 | 上级主管单位 | 园区内企事业单位数量 | 上年度总产值 |
|  |  |  | 万元 |
| 拟设立的园区分站（须3家以上） |
|  |  |  |  |

五、申请单位签字及盖章

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位负责人签字 | （公 章） |
|  | 年 月 日 |

**（本页以下内容由有关市州人力资源社会保障部门填写）**

六、申报材料核实情况

|  |  |
| --- | --- |
| 该申报材料是否真实准确？ | □是 □否 |
| 该申报单位是否符合设立基本条件？□符合 □不符合 |
| 该申报单位是否符合设立推荐条件？请简述概况（200字以内）□符合 □不符合 |
| 核实人员联系方式 |  | 联系方式 |  |

七、推荐单位意见

|  |
| --- |
|  签字 （公 章）年 月 日  |