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 |