

武汉市人力资源和社会保障局

关于申报设立 2024 年湖北省博士后 创新实践基地的通知

各区人力资源（社会保障）局、东湖新技术开发区党工委组织部、长江新区社会事业局，有关市直部门：

根据《省人力资源和社会保障厅关于开展 2024 年湖北省博士后创新实践基地设立申报工作的通知》要求，现就申报设立 2024 年湖北省博士后创新实践基地有关事项通知如下：

一、申报条件

各类企业、科研院所、新型研发机构及其他从事科学研究和技术开发的事业单位等申请设立博士后创新实践基地，应当具备以下全部基本条件并符合至少 2 项推荐条件：

（一）基本条件

- 具备独立法人资格，经营或运行状况良好。
- 具有专门的研究与开发机构。
- 拥有高水平的研究队伍，有具备高级职称或相应水平、可担任博士后合作导师的科研人员（原则上应为本单位全职职工）。
- 能为博士后研究人员提供较好的科研条件和必要的生活条件，确保博士后研究人员享受本单位职工同等待遇，薪酬不

低于同等资历职工，且不低于国家博士后当年日常经费资助标准。

5.有明确的博士后招收计划和有与博士后科研流动站联合招收博士后研究人员合作意向。

6.具有创新性的博士后科研项目。

7.能够配备熟悉博士后政策的专职管理服务人员。

（二）推荐条件

1.建有省级以上重点实验室、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、工业设计中心、临床医学研究中心、科技资源共享服务平台、高端智库等科研创新平台。

2.属于支撑经济社会发展的战略性、基础性和先导性产业，处于行业领先地位或在“卡脖子”关键核心技术领域有突出表现并获得省级以上有关部门认定（如近5年荣获省级以上科技奖励、经有关部门认定为省级以上制造业单项冠军示范企业、省级以上技术创新示范企业等）。

3.上年度营业收入在1亿元以上的省级以上专精特新“小巨人”企业。

4.在我省博士后“揭榜领题”工作中成功对接签约并按期推进实施。

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申请新设园区类基地，须有3家以上辖区范围内企事业单位联合申请。联合申请的企事业单位须全部符合基本条件，

且其中 2 家以上单位分别符合至少 2 项推荐条件。

二、申报程序

（一）申请。符合条件的申报单位按要求填写《新设博士后创新实践基地备案申请表》，由单位负责人签字并加盖公章后，将申请表及相关佐证材料一式两份报送至各区人社部门或市直主管部门。

佐证材料指符合基本条件及推荐条件的证明。申请表中下列事项必须提供佐证材料：企业资质、可担任合作导师的全职科研人员社保证明及职称证明、经营业绩、评价评级、承担项目、获奖情况、科研创新成果、与博士后科研流动站合作意向证明、为博士后提供的科研保障及薪酬待遇等，需与申报条件一一对应。

（二）审核。各区人社部门和市直主管部门根据申报材料，对申报单位进行考察审核，对符合条件的单位出具《推荐报告》并加盖单位公章，于 2024 年 11 月 26 日前报送至市人力资源和社会保障局（纸质版一式两份寄送、电子版及扫描件发送邮箱）。

（三）复核。市人社局对申报材料进行复核，经集体研究，确定推荐申报设立单位名单，并按程序报送省人社厅。

三、有关要求

（一）各区、各市直主管部门要牢牢把握博士后创新实践基地设立条件，加强政策宣传，动员符合条件的企事业单位申报设立基地，并做好审核推荐工作，确保材料真实准确。

(二) 各申报单位要认真阅读申报条件和要求，所提供资料必须真实、准确、规范。如有弄虚作假，取消申报资格。涉密申报材料应作脱密处理后报送。

联系单位：专业技术人员管理处

联系电话：027-83919131

电子邮箱：whzc@vip.163.com

通信地址：武汉市江岸区金桥大道 111 号市人力资源和社会保障局专业技术人员管理处 708 室

附件：新设博士后创新实践基地备案申请表

武汉市人力资源和社会保障局
2024 年 11 月 19 日



附件

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		<input type="checkbox"/> 企 业	所有制形式		
		<input type="checkbox"/> 事业单位	分类情况		
		<input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
是否为上市公司		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		上市公司股票代码	
上市地点				银行信用等级	

<p>单位主要业务、业绩及发展规划情况介绍</p>	
---------------------------	--

二、申请单位科研创新能力情况

是否具有专门的研发与开发机构及情况介绍	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 已签订合作协议 <input type="checkbox"/> 洽谈中 <input type="checkbox"/> 暂无			
	拟合作单位				
博士后专职 管理服务人 员配备情况	<input type="checkbox"/> 已配备	姓名		联系 方式	
	<input type="checkbox"/> 计划于设站后配备				
	<input type="checkbox"/> 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人以内全职人员）	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	<input type="checkbox"/> 提供可租住的公寓
		<input type="checkbox"/> 提供货币化住房（租房）补贴
		<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 签订劳动合同
		<input type="checkbox"/> 签订事业单位聘用合同
		<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 重点实验室 <input type="checkbox"/> 工程实验室 <input type="checkbox"/> 工程研究中心 <input type="checkbox"/> 工程技术研究中心 <input type="checkbox"/> 企业技术中心 <input type="checkbox"/> 工业设计中心 <input type="checkbox"/> 临床医学研究中心 <input type="checkbox"/> 科技资源共享服务平台 <input type="checkbox"/> 高端智库 <input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
是否制造业单项 冠军示范企业		批准时间		批准部门
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
是否技术创新示范企业		批准时间		批准部门
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
是否省级以上专精特新 “小巨人”企业		批准时间		批准部门
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
是否成功参与我省博士后 “揭榜领题”工作		参与时间		实施情况
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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
拟设立的园区基地(须3家以上单位)				

五、申请单位签字及盖章

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>申请单位负责人签字</div> <div>(公 章)</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> 年 月 日 </div>
--

六、市州人社部门推荐意见

该申报材料是否真实准确？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
该申报单位是否符合设立基本条件？ <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/>符合 <input type="checkbox"/>不符合 </div>			
该申报单位是否符合设立推荐条件？请简述概况（200字以内） <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <input type="checkbox"/>符合 <input type="checkbox"/>不符合 </div>			
是否同意推荐该申报单位设立基地 <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <input type="checkbox"/>同意 <input type="checkbox"/>不同意 </div>			
核实人员		联系方式	