岳市科协〔2023〕14号

岳 阳 市 科 学 技 术 协 会

关于组织开展2023年岳阳市专家工作站认定工作的

通 知

各县市区科协，市科协各所属学会（协会、研究会）、企业（园区）科协，各有关单位：

为深入贯彻习近平总书记考察湖南重要讲话精神，全面落实岳阳市省域副中心城市人才高地建设，提高专家工作站的管理水平和运行质量，促进产学研紧密融合，充分发挥高层次人才在推动岳阳高质量发展上的支撑引领作用，根据《关于印发岳阳市专家工作站管理办法的通知》（岳人才发〔2023〕6号文件）要求，现面向全市范围组织开展2023年岳阳市专家工作站的认定工作，现将有关事项通知如下：

一、申报时间

2023年岳阳市专家工作站申报日期截止至5月31日。

二、申报范围和条件

1.依托单位为企业的，须为在岳阳市内注册的具有独立法人资格的九大重点产业链及新业态企业，生产经营状况良好，具有一定的研究基础、科研实力和较好的经济、社会效益。依托单位为事业单位的，其研发能力在市内同行中应具有较强优势。

2.与1名以上（含1名）相关领域专家签订了3年以上合作协议，并与专家团队就技术难题、课题攻关、成果转化等方面进行了紧密合作。

3.有必要的研发人员、研发经费、办公场所、管理规范，可以保障专家及其研发团队开展科研活动。

4.专家工作站专家团队全职工作时间每年不少于3个月，受聘专家在岳阳市内受聘工作站不超过1个。

三、申报程序

1.依托单位申报。依托单位根据当年申报通知向市科协报送《岳阳市专家工作站申报表》及相关附件材料。附件材料包括：申请建站报告、企事业法人营业执照、上年度纳税证明、合作专家基本情况、共建工作站协议、项目合作协议（技术开发合同）、合作项目情况介绍、工作站制度等。

2.评审认定。专项办组织评审专家对推荐认定名单进行综合评审，确定入围考察建议名单。

3.实地考察。专项办组织对入围考察单位进行现场考察，提出拟认定名单，并报市委人才办主任会议审定。

4.公示发文。经审核拟认定的专家工作站名单在市级媒体或部门网站公示，公示期为5个工作日。公示期满无异议的，发文公布并授牌。对于符合建站条件的单位予以挂牌，标牌统一为“岳阳市专家工作站”。

四、申请材料要求

1.《岳阳市专家工作站认定申请表》，一式六份，其中一份申请表与附件材料一并胶装并盖骑缝章。

2.附件材料包括：专家签订的建站合作协议及《申请表》中所涉及内容的相关佐证材料。

五、申报咨询及联系方式

联系地址：岳阳市科技馆8楼802室

联系人：廖孟星 朱嘉成

联系电话：0730-8622830 0730-8629317

附件：岳阳市专家工作站认定申请表

岳阳市科学技术协会

 2022年3月28日

附件

岳阳市专家工作站认定申请表

申请单位：（盖章）

专家姓名：

研究领域：

任职单位：

申请日期： 年 月 日

岳阳市专家工作站建设专项办公室

2023年 月

填表说明

一、填写此表前请先认真阅读《岳阳市专家工作站认定管理办法》；

二、本申报书是遴选模范专家工作站的依据，填写内容须实事求是，表述应准确、严谨。格式不符的申报材料不予受理。

三、填报人应遵守国家保密制度，对申报书中可能涉密情况承担保密义务。

四、若无特殊说明，本表中的数据填写上年度统计数据。

五、表中单位人员情况“研发人员”含柔性引进的人才；表中上年度研发经费投入、支出，“其它”栏内容应具体化。

六、各栏目如填写内容较多，可另加附页

七、申报书应为A4开本的计算机打印稿，竖装，双面打印，一式六份，其中一份申请表与附件材料一并胶装并盖骑缝章。具体报送材料请参照申报通知要求，该申报书可从岳阳市科协网站（http://www.yueyang.gov.cn/yyast/）下载。

一、依托单位情况

|  |
| --- |
| **1、单位基本信息** |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 法人代表 |  |
| 单位性质 |  | 注册资本 |  |
| 所属行业 |  | 成立时间 |  |
| 联 系 人 |  | 邮 箱 |  |
| 联系电话 |  | 邮 编 |  |
| 是否联合组建专家工作站 |  |
| **2、单位生产经营状况**（事业单位不填） |
| 项目 | 单位 | 金额 |
| 上年度销售额 | 万元 |  |
| 其中：新产品销售额 | 万元 |  |
| 上年度总出口额 | 万美元 |  |
| 实现利税 | 万元 |  |
| 其中：净利润 | 万元 |  |
| **3、单位人员状况** |
| 职工总数（人） |  |
| 研发人员 | 高级职称（人） |  |
| 中级职称（人） |  |
| 其他（人） |  |
| 合计（人） |  |
| **4、上年度研发经费投入、支出情况** |
| 项目 | 数额（万元） |
| 经费来源 | 税前从销售额中提取 |  |
| 政府拨款 |  |
| 横向合作 |  |
| 上年度结转 |  |
| 其他 |  |
| 合计 |  |
| 经费支出 | 仪器设备购置 |  |
| 试验测试费用 |  |
| 购买知识产权 |  |
| 委托研究开发 |  |
| 其他 |  |
| 合计 |  |
| **5、上年度运行经费投入、支出情况** |
| 经费来源 | 税前从销售额中提取 |  |
| 政府拨款 |  |
| 横向合作 |  |
| 上年度结转 |  |
| 其他 |  |
| 合计 |  |
| 经费支出 | 管理费用 |  |
| 经营租赁费 |  |
| 业务招待费 |  |
| 其他 |  |
| 合计 |  |
| **6、近3年承担市级以上科研项目情况**（限5项） |
| 项目名称 | 任务下达单位 | 支持经费 | 完成情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **7、近3年获得市级以上科研奖励情况** |
| 奖项称号 | 奖励部门 | 成果名称 | 获奖时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **8、市级以上创新平台建设情况** |
| 创新平台名称 | 批复部门 | 获批时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **9、自有知识产权情况** |
| 专利号 | 专利名称 | 类型 | 授权日期 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **10、专家工作站基本情况** |
| 办公场所面积（㎡） |  | 专门管理服务人（人） |  |
| 工作站年运行经费（万元） |  | 工作站年研发经费（万元） |  |
| **11.工作站筹建情况** |
| （主要介绍：设立专家工作站的软硬件基础条件及优势、现有合作基础和阶段性成果、建站预期目标等，包括人员、经费、办公条件、 背景材料等方面情况，800字以内。） |

二、联合单位情况

|  |
| --- |
| **1、单位基本信息** |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 法人代表人 |  |
| 单位性质 |  | 注册资本 |  |
| 所属行业 |  | 成立时间 |  |
| 联 系 人 |  | 邮 箱 |  |
| 联系电话 |  | 邮 编 |  |
| 联合建站所承担的工作任务 |  |
| **2、单位生产经营状况** |
| 项目 | 单位 | 金额 |
| 上年度销售额 | 万元 |  |
| 其中：新产品销售额 | 万元 |  |
| 上年度总出口额 | 万美元 |  |
| 实现利税 | 万元 |  |
| 其中：净利润 | 万元 |  |
| **3、单位人员状况** |
| 职工总数（人） |  |
| 研发人员 | 高级职称（人） |  |
| 中级职称（人） |  |
| 其他（人） |  |
| 合计（人） |  |
| **4、近3年承担市级以上科研项目情况**（限5项） |
| 项目名称 | 任务下过单位 | 支持经费 | 完成情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **5、近3年获得市级以上科研奖励情况** |
| 奖项称号 | 奖励部门 | 成果名称 | 获奖时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **6、市级以上创新平台建设情况** |
| 创新平台名称 | 批复部门 | 获批时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **7、自有知识产权情况** |
| 专利号 | 专利名称 | 类型 | 授权日期 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

三、进站专家团队及依托单位科研团队人员情况

|  |
| --- |
| **进站专家基本情况** |
| 姓名 |  | 国籍/籍贯 |  |
| 出生年月 |  | 研究领域 |  | 职称 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 电子信箱 |  |
| 通信地址 |  |
| 相关奖励和成果情况（严格控制400字以内） |  |

|  |
| --- |
| **专家团队人员情况** |
| 姓名 | 职务/职称 | 从事专业 | 具体负责工作 | 所在单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **建站依托单位（联合单位）科研团队人员情况** |
| 姓名 | 职务/职称 | 从事专业 | 具体负责工作 | 所在单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

四、三年建设计划

|  |
| --- |
| （建设目的与意义、合作内容、合作形式、资金筹措、3年以上建设规划、预期目标、市场前景及可量化的经济效益指标等） |

五、依托单位承诺

|  |
| --- |
| 本单位承诺本表中所填信息准确真实，若有失实或造假行为，本单位愿承担一切责任。依托单位（公章） 法人代表（签章）年 月 日 |

六、联合单位承诺（单独组建申报的单位无需填写）

|  |
| --- |
| 本单位承诺本表中所填信息准确真实，若有失实或造假行为，本单位愿承担一切责任。联合申报单位（公章） 法人代表（签章）年 月 日 |

七、推荐单位意见

|  |
| --- |
| 所在县市区科协或市直行业主管部门审核、推荐意见 |
| （盖章）年 月 日 |