附件1

烟台市“英才工作站”

申 报 书

申 报 单 位（盖章）:

法定代表人（签章）：

联 系 人（职务）:

手机： 邮箱：

申 报 日 期:

烟台市人才工作领导小组办公室 制

填 表 说 明

一、本表填写内容须实事求是、内容详实、文字精炼。表中如有需要说明的重要事项可附页。

二、本表内栏目内容填写空间不够的，可在电子版中自行调整，顺次下移填写。

三、本表用A4纸双面打印装订，一式6份，同时提交电子版。

四、本表内相关奖励情况证明材料需彩色复印。

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地 址 |  | 邮 编 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 注册地 |  |
| 机构法人姓名 |  | 机构法人身份证号 |  |
| 注册资金（万元） |  | 员工总数 |  |
| 英才工作站负责人信息 | 姓名 | 职务 | 固话 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
| 英才工作站办公场所面积 |  | 设站全职人才数量 |  | 设站兼职人才数量 |  | 人才得分 |  |
| 科技创新平台情况 |  | 依托单位近三年研发投入情况 | 2015年度 |  |
| 2016年度 |  |
| 2017年度 |  |
| 单位或个人奖励情况 |  |
| 承担重点项目工程、研发计划、自然科学基金等情况 |  |
| 英才工作站设站能力简介 | （简述建站条件：本单位科研条件、人才条件及其他体现设站能力情况等） |
| 英才工作站运行计划 | （简述本单位建站后目标任务、时间进度、具体措施等） |
| 建站保障情况 | 科研经费、资金支持、办公设施、生活保障等相关情况 |
| 设站单位承诺 | 以上申报信息和情况全部属实。 设站单位负责人签字： 单位盖章 年 月 日 |
| 县市区科技局意见 | 负责人签字： 单位盖章 年 月 日 |
| 县市区财政局意见 | 负责人签字： 单位盖章 年 月 日  |
| 县市区人才工作领导小组办公室意见 | 负责人签字： 单位盖章 年 月 日 |

|  |
| --- |
| 建站单位人才基本信息 |
| 姓 名 | 中文 |  | 照片 |
| 英文 |  |
| 性 别 |  | 出生日期 |  |
| 民 族 |  | 国 籍 |  | 政治面貌 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 专业领域 |  |
| 专业技术职务 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 工作单位 |  | 办公电话 |  |
| 每年实际在岗时间 |  | 是否全职 |  |
| 最高人才层次 |  | 获批时间 |  |
| 所获其他市级以上重点人才工程称号 |  |

（相关奖励及其他证明材料）