附件1：

|  |  |
| --- | --- |
| 团队情况 | 第四批考核□  新申报□ |

绍兴市第五批重点科技创新团队

申 报 表

团队名称

团队带头人

创新方向

依托单位

中共绍兴市委人才工作领导小组办公室制

2020年7月

填报单位(盖章): 联系人: 联系电话:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、依托单位情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 团队名称 | |  | | | | | | | | | | | 研究方向 | | |  | | | |
| 依托单位名称 | |  | | | | | | | | | | | 法定  代表人 | | |  | | | |
| 所属行业 | |  | | | | | | | | | | | 主营业务 | | |  | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | | | | | | | 邮编 | | |  | | | |
| 二、团队带头人情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | 出生  年月 | | |  | | | 政治  面貌 | | | |  | |
| 毕业学校  及专业 | |  | | | | | | | | 学位、  学历 | | | | |  | | | | |
| 研究方向 | |  | | | | 专业技术  职称 | | | |  | | | | | 单位  职务 | | | |  |
| 在行业内技术创新中的竞争优势及技术地位 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要业绩 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 科研和工作经历 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 获得奖励和荣誉称号 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三、创新团队有关情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **团队基本情况：**重点介绍团队在核心技术创新和重大成果转化中，对提高企业市场竞争力和赢利能力，及在行业和产业链中产生的重大影响和领先作用。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 团队核心成员情况 | 姓名 | | 性别 | | 出生年月 | | 学历、学位 | | 职称 | | | 专业及研究方向 | | | | | 在团队中的作用及主要业绩、成果 | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | | |  | | |
| 近5年来取得创新成果情况(包括专利\论文著作\科技奖项\新产品等) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 近5年来创新团队及核心成员所获各类荣誉 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 近5年来单位对团队直接投入、创新成果转化直接经济效益(万元) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 四、入选市级重点创新团队以来绩效情况(仅限第四批重点创新团队填写，主要填写团队建设、科技创新、产品研发、成果转化及资助经费使用等情况)  本人对提供的填报内容及所附材料的真实性负责。  团队带头人(签名):  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 五、拟开展的技术创新项目和预期目标：项目基本情况、创新特色和优势、资金投入来源，预期创造的经济社会效益。    本人对提供的填报内容及所附材料的真实性负责。  团队带头人(签名):  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 依托单位支持创新团队建设措施以及对团队考核评估的意见 | | （对新申报的团队，依托单位只需提出支持建设措施。对第四批重点创新团队，依托单位需提出支持建设措施及考核评估意见。）  主要负责人(签名):  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 各地科技局、人才办（市级主管部门）初评意见 | | （对创新团队所提供材料的真实性提出审查意见，并对团队提出初步考评意见）    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市科技局考评意见 | | （对第四批重点创新团队是否完成计划目标予以定性评价，并对团队的考评结果提出明确意见；对新申报的团队提出专家评选后的明确意见。）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市委人才工作领导小组办公室审核意见 | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |