附件1

申请人编号

自治区先进博士后科研流动站、工作站、

创新实践基地资助经费申请表

设站单位名称

设站日期 年 月 日

单位负责人

单位地址

经办人

固定电话

手机

新疆维吾尔自治区人力资源和社会保障厅制

年 月 日

填 表 须 知

1.申请单位须认真按照《新疆维吾尔自治区博士后资助经费管理使用办法》有关规定进行申请。

2.申报采取全程网报形式，登录博士后资助经费申报系统账号按要求填写后可自动生成申请表下载打印。

3.各设站单位于2024年8月31日前将本单位的《先进博士后科研流动站、工作站、创新实践基地资助经费申请表》，由所在单位和上级部门签署意见并盖章后，扫描上传至博士后资助经费申报系统。

4.填表必须实事求是，认真翔实，不得虚报或留空。有的栏目如无内容可填，请写上“无”、“未”等字。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设站单位名称 |  | | | | | | |
| 批准设站时间 |  | | | 设站单位  类型 | 流动站□工作站□  创新实践基地□ | | |
| 首次招收年月 |  | 累计招收人数 |  | 累计出站  人数 |  | 目前在站人数 |  |
| 是否设立专职机构 | 是□ 否□ | | | 是否有专人或兼职人员负责博士后工作 | | 是□ 否□ | |
| 是否制定了进站和中期考核制度 | 是□ 否□ | | | 是否制定了出站考核制度 | | 是□ 否□ | |
| 是否制定了招收计划 | 是□ 否□ | | | 科研经费是否充裕 | | 是□ 否□ | |
| 是否缴纳保险 | 是□ 否□ | | | 发明专利 | | 是□ 否□ | |
| 博士后工作基本情况（不超过200字）： | | | | | | | |
| 近三年来博士后科技研发投入情况： | | | | | | | |
| 在站博士后研究人员科研情况（研究项目预期目标、研究水平及市场前景，不超过500字）： | | | | | | | |
| 近三年博士后研究人员成果转化及效益情况： | | | | | | | |
| 博士后研究人员办公室及住房条件： | | | | | | | |
| 近五年来博士后研究人员获地、市(厅局)级以上科研奖励和发表论文、出版专著情况（博士后科研流动站填写）： | | | | | | | |
| 近三年来销售总收入、上交利税、留利等经营状况（博士后科研工作站填写）： | | | | | | | |
| 近三年取得的主要科技成果（博士后科研工作站填写）： | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 申请理由简述（重点对科研成果、人才培养效果和博士后工作制度、管理、措施及博士后人员工作和生活环境等方面进行简述）： |
| 设站单位所属上级主管部门审核意见（本表前列各项内容填写是否属实，是否需要补充说明）：  签字 盖章  　　　　　　　　　 年 月 日 |
| 地（州、市）（厅、局）人社部门意见：  签字 盖章  　　　　　　　　　 年 月 日 |