附件1

湖南省专家工作站认定申报书

（2025年）

申报单位：（盖章）

专家类别：□两院院士 □外国院士 □外国专家

□国内其他高层次专家

专家姓名：

研究领域：

任职单位：

申请日期：

湖南省院士专家工作站建设专项办公室制

填表说明

一、填写此表前请先认真阅读《湖南省专家工作站认定管理办法》（湘科协通〔2024〕53号）。

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，相关内容请自行规避，予以酌情表述。

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，一式三份，申报书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，本申报书可从湖南省科协网站（http://www.hnast.org.cn）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 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系电话 |  | 邮 编 |  |
| 是否联合组建院士专家工作站 |  |
| **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 |  |
| 上年度缴纳税收 | 万元 |  |
| **3、单位人员状况** |
| 所有职工 | 总数：人 |
| 研发人员 | 总数：人，其中：高级职称人 |
| **4、工作站经费保障情况** |
| 上年度工作站运行经费（万元） |  | 上年度研发经费（万元） |  |
| **5、上年度研发经费投入、支出情况** |
| 收入 | 政府拨款万元 | 横向合作万元 | 企业自筹万元 |
| 支出 | 人工费万元 | 直接投入万元 | 其他万元 |
| **6、近3年研发投入情况** |
| 年度 | 研发费用总额（万元） | 收入总额（万元） | 当年研发费用占同期收入总额的比例（%） |
| 2022 |  |  |  |
| 2023 |  |  |  |
| 2024 |  |  |  |
| **7、近3年承担省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（万元） | 完成情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **8、近3年获得省级以上科研奖励情况** |
| 奖项称号 | 奖励部门 | 获奖时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **9、省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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **10、近5年科技创新成果情况** |
| **类型** | **数量** | **说 明** |
| 专 利 |  | 其中：发明 项，实用新型 项，外观设计 项  |
| 新品种 |  | 其中：植物新品种 个，畜禽新品种 个 |
| 标 准 |  | 其中：国家标准 个，国家标准 个地方标准 个，行业标准 个团体标准 个，企业标准 个 |
| 著 作 |  | 其中：计算机软件 个 |
| 新 药 |  | 其中：国家新药 个，国家级中药保护品种 个 |
| 其 他 |  |  |

二、联合单位情况（无联合单位的不需填写，可省略本表格）

|  |
| --- |
| **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 |  |
| 联合建站所承担的主要任务 | 经费投入□ 研发条件□ 推广应用□ |
| **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 |  |
| 上年度缴纳税收 | 万元 |  |
| **3、单位人员状况** |
| 所有职工 | 总数： 人 |
| 研发人员 | 总数： 人，其中：高级职称 人 |
| **4、近3年承担省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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **5、近3年获得省级以上科研奖励情况**（限5项） |
| 奖项称号 | 奖励部门 | 获奖时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **6、省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、近5年科技创新成果情况** |
| **类型** | **数量** | **说 明** |
| 专 利 |  | 其中：发明项，实用新型项，外观设计项  |
| 新品种 |  | 其中：植物新品种 个，畜禽新品种 个 |
| 标 准 |  | 其中：国家标准 个，国家标准 个地方标准 个，行业标准 个团体标准 个，企业标准 个 |
| 著 作 |  | 其中：计算机软件 个 |
| 新 药 |  | 其中：国家新药 个，国家级中药保护品种 个 |
| 其他 |  |  |

三、进站专家团队及依托单位科研团队人员情况

|  |
| --- |
| **签约专家基本情况** |
| 姓名 |  | 国籍/籍贯 |  | 电话 |  |
| 出生年月 |  | 研究领域 |  | 职称 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  | 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） |  |

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

四、工作站筹建情况

|  |
| --- |
| （包含：依托单位基本情况、工作站运行管理机制及制度建设、前期合作基础、合作目的意义、建站目标等） |

五、三年建设计划

|  |
| --- |
| （包含：合作内容、合作形式、任务分工、资金筹措、3年以上建设规划等） |

六、三年预期指标（需量化，供以后年度考核参考）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **建站成效** | **预期指标** |
| 1 | 专家本人及团队进站开展讲座、学术报告、培训等技术指导等活动数量（次） |  |
| 2 | 组织参与专家团队进站开展讲座、学术报告、培训等技术指导等活动人数（人） |  |
| 3 | 助力产生或推广新产品、新技术数量（项） |  |
| 4 | 助力培养技术人才层次和数量 |  |
| 5 | 助力新增专利、软著、标准、新药批文、农作物新品种认定等数量 |  |
| 6 | 合作成果助力获得奖励、荣誉或创新平台情况 |  |
| 7 | 合作成果助力新增产值（万元） |  |
| 8 | 合作成果助力新增税收（万元） |  |
| 9 | 合作成果助力产生社会效益情况（包含生态效益、对地方经济或行业领域的带动作用） |  |
| 10 | 合作产生重大技术突破情况（国际领先、国际先进、国内领先、国内先进、企业内重大创新） |  |

七、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 |

八、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 |

九、推荐单位意见

|  |
| --- |
| 所在市州科协、科技局或行业主管部门审核、推荐意见（加盖公章）年 月 日 |