附件2

# 湖南省博士创新站建站申报书

（2024年）

### 申报单位

进站博士

任职单位

申请时间

湖南省科学技术协会 制

承 诺 书

经核实，本表中所填数据准确，情况介绍与实际情况相符。本人及单位对所填的数据和情况介绍的真实性负责。

申请单位法人代表签字（单位盖章）：

年 月 日

## 湖南省博士创新站建站申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | 法人代表 |  |
| 地 址 |  | | | | | 邮 编 |  |
| 联系人 | 姓 名 |  | | 职 务 |  | 电 话 |  |
| 手 机 |  | | 传 真 |  | 电子邮件 |  |
| 单位网址 |  | | 员工总数 | |  | 成立时间 |  |
| 单位资产 |  | | 所属行业 | |  | | |
| 单位性质 | 事业单位 科创平台 企业 □其他 | | | | | | |
| 业务领域 |  | | | | | | |
| 单位研发实力 | 研发人数 本单位是否有全职博士 是 否  其中：博士人数 硕士人数 大学本科人数 | | | | | | |
| 预计博士创新站运行支持 情况 | 工作站年研发经费投入（万元）： | | | | | | |
| 年预计运行经费（万元）： | | | | | | |
| 申报单位  基本情况 | （概况：规模、运营状况、科研设施、科研团队、主要优势等）（300字以内） | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建站项目及工作计划 | （包括项目的主要技术原理、技术路线、技术指标、创新点以及阶段性工作目标任务。可另附材料） | | | | |
| 预计成效 | （项目执行完成后，预计产生的经济效益和社会效益。可另附材料） | | | | |
| **进站博士情况** | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 专业类别 |  | 研究方向 |  | 手机号码 |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  | 联系邮箱 |  |
| 博士简介  （本科以后） |  | | | | |
| 在创新站中主要工作内容 | （300字以内） | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **博士团队主要进站成员** | | | | | | | | | | | |
| 姓名（1） |  | 性别 | |  | | | 出生年月 | | |  | |
| 学位 |  | 专业及研究方向 | | | |  | | | | | |
| 在团队中的作用 |  | | | | | | | | | | |
| 姓名（2） |  | 性别 | |  | | | 出生年月 | | |  | |
| 学位 |  | 专业及研究方向 | | | |  | | | | | |
| 在团队中的作用 |  | | | | | | | | | | |
| 姓名（3） |  | 性别 | |  | | | 出生年月 | | |  | |
| 学位 |  | 专业及研究方向 | | | |  | | | | | |
| 在团队中的作用 |  | | | | | | | | | | |
| 姓名（4） |  | 性别 | | |  | | | 出生年月 | | |  |
| 学位 |  | | 专业及研究方向 | | | | | |  | | |
| 在团队中的作用 |  | | | | | | | | | | |
| 姓名（5） |  | 性别 | | |  | | | 出生年月 | | |  |
| 学位 |  | | 专业及研究方向 | | | | | |  | | |
| 在团队中的作用 |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **建站单位进站研发人员** | | | | | | | | | |
| 姓名（1） |  | 性别 |  | | | 出生年月 | |  | |
| 学位 |  | 专业及研究方向 | | |  | | | | |
| 在团队中  的作用 |  | | | | | | | | |
| 姓名（2） |  | 性别 |  | | | 出生年月 | |  | |
| 学位 |  | 专业及研究方向 | | |  | | | | |
| 在团队中  的作用 |  | | | | | | | | |
| 姓名（3） |  | 性别 |  | | | 出生年月 | |  | |
| 学位 |  | 专业及研究方向 | | |  | | | | |
| 在团队中  的作用 |  | | | | | | | | |
| 姓名（4） |  | 性别 | |  | | | 出生年月 | |  |
| 学位 |  | 专业及研究方向 | | |  | | | | |
| 在团队中  的作用 |  | | | | | | | | |
| 姓名（5） |  | 性别 | |  | | | 出生年月 | |  |
| 学位 |  | 专业及研究方向 | | |  | | | | |
| 在团队中  的作用 |  | | | | | | | | |
| 申报单位  意见 | 单位法定代表人签字：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 推荐单位意见（市州科协/省级学会/高校科协） | （盖章）  年 月 日  （若高校科协无印章，可由高校行政印章代章） | | | | | | | | |
| 省科协  意见 | 省院士专家工作站建设专项办公室  （代章）  年 月 日 | | | | | | | | |