附件：2

大连市科协科技创新智库基地

申 报 书

智库基地名称

智库基地依托单位（盖章）

单位地址

填表日期

大连市科学技术协会调研宣传部 制

一、基本信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 智库基地名称 |  |
| 组织类型 | □A．独立设置 □B．非独立设置 |
| 依托单位 |  |
| 所挂靠的院、所、系、部门 |  |
| 智库负责人 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  |
| 智库基地 联系人 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  | 传真 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 依托单位主管部门 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  | 传真 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 研究领域 |  |
| 智库基地类型 | □A.综合类 □B.专业类 |
| 研究方向 |  | 学术带头人 |  |
| 合作研究单位 |  |
| 拟申报2020年研究课题选题名称 |  |

二、研究基础与条件

|  |
| --- |
| 1.与本智库有关的特色优势、科研力量、科研水平、软硬件设施、经费投入等方面的情况。  |
| 2.研究工作积累和已取得的研究工作成就（包括近期发表的与本智库有关的主要论著、获得学术奖励的情况、正在承担的有关研究项目等）  （可另加页） |

\* **论文要写明作者、题目、刊名、年份、卷（期）、页码**

\* **专著要写明作者、书名、出版社、年份**

\* **研究项目要写明名称、编号、任务来源、起止年月、负责或参加的情况以及与本智库的关系**

三、研究队伍

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人员总数 |  | 其中 | 专职人员 |  | 兼职人员 |  |
| 专职人员 | 正高职称 | 副高级职称 | 中级职称 | 博士 | 硕士 |
|  |  |  |  |  |
| 现有引进、兼职人员情况 |

四、智库基地负责人基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 从事专业 |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| E-MAIL |  | 传真 |  |
| 研究领域及方向 |  |
| 工作单位及所在院系所或部门 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| （包括工作简历、承担课题、科研成果、获奖情况、获得荣誉、兼职情况等） |
|  |

五、科技创新智库基地依托单位意见

|  |
| --- |
| **智库基地承诺** |
| 承诺：所填写的各项信息真实、有效。如被批准设立，将遵守有关规定，积极参与大连市科技创新智库建设的各项活动。大连市科学技术协会有权使用本表所有数据和资料。（其他未尽事宜可补充）申报智库基地负责人签字： 年 月 日 |
| **依托单位推荐意见** |
| （申请书所填写的内容是否属实、本单位为科技创新智库基地是否同意推荐）  单位公章 年 月 日 |

注：《申请书》要实事求是填写，数据真实、可靠，文字表述明确、严谨和简练，本表一律用A4纸填写，正反面打印。其他辅助材料可附后。