附件1

**六安市博士后联合体**

**项目申报书**

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位全称： |  |
| 单位所属行业： |  |
| 联系人： |  |
| 联系电话： |  |
| 单位地址： |  |
| 电子邮箱： |  |

六安市人力资源和社会保障局 制

|  |
| --- |
| **一、需求方情况** |
| 单位名称 |   |
| 单位地址 |   | 所属县区 |   |
| 所属行业 |  |
| 上年度产值规模 |   | 人员规模 |   |
| 经济性质 | □国有       □集体       □民营        □其他 |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 电话 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 手机 |   | 电子邮箱 |  |
| **二、项目需求信息** |
| 项目需求名称 |   |
| 需求背景、国内外相关情况介绍（限1000字）  |

|  |
| --- |
| 需求内容描述（具体需求或技术难点问题概述、技术解决的价值意义以及成果形式、技术指标等，限3000字）     |
| 现有基础情况（已经开展的工作、所处阶段、投入资金和人力、仪器设备、研发生产条件等，限1000字）    |

|  |
| --- |
| 对合作方要求（希望与哪类高校、科研院所等科研单位开展合作，以及对专家及团队所属领域和水平的要求，限1000字）   |
| 产权归属、利益分配等要求（限1000字）   |

|  |
| --- |
| 其他要求 |
| 时限要求 |   | 项目总投入金额 | 万元 |
| 申报单位负责人签字：（盖章）年 月 日 | 县区人社部门审核意见：（盖章）年 月 日 |

附件2

六安市博士后联合体项目需求汇总表

县区人社部门盖章：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目需求名称** | **需求方** | **需求方联系人及手机** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |