2020年汉中市外专引智项目

（成果示范推广类）

申 请 表

项目名称

用人单位

县区主管部门（盖章）

年 月 日 填报

汉中市外国专家局制

一、项目情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 行业 |  |
| 项目单位基本情况 | 单位名称 |  | 单位 性质 |  | 中方占股比例： |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 员工职数 |  | 技术人员职数 |  | 固 定资 产 |  |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 职 务职 称 |  | 电 子邮 件 |  |
| 电话 |  | 传 真 |  | 手 机 |  |
| 项目联系人 | 姓名 |  | 职 务职 称 |  | 电 子邮 件 |  |
| 电话 |  | 传 真 |  | 手 机 |  |
| 项目总投入 |  | 项目起止年月 | 年 月至 年 月 |
| 所属领域  |  |
| 单位简介：  |
| 单位科研实力：  |
| 单位示范推广能力：  |
| 项目背景：  |
| 引智成果内容：  |
| 引智成果来源：  |
| 引智成果先进性：  |
| 引智成果示范推广价值： |
| 示范推广工作的主要内容： |
| 年度计划内容、进度和考核指标： |
| 配套技术措施与组织措施： |
| 申请经费使用情况 | 合计 | 专家旅费 | 专家薪酬 | 专家 咨询费 | 专家补贴 | 专家住宿费 | 示范推广费 | 其他费用 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

二、拟聘请专家情况表（如无国外专家参与可不填）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专 家姓 名 |   | 出生年月 日 |   | 性别 |   | (扫描照片处) |
| 国 别地 区 |   | 职 务 |   | 行 业 |  |
| 护照号码 |  | 职 称 |  |
| 毕业院校 |   | 学 位 |   |
| 国外工作单位  |   | 专 业 |   |
| 通 信地 址 |   |  所属专 家组织 |  |
| 电 话 |   | 传 真 |  | 电 子邮 件 |   |
| 本年度在华工作天数 |   | 起止时间 | 第一次 |  月 日至 月 日 | 第三次 |  月 日至 月 日 |
| 第二次 |  月 日至 月 日 | 第四次 |  月 日至 月 日 |
| 工作简历(含学历),主要成就及本人专长 |   |
| 此前在华工作情况 |   |
| 推 荐单 位 |   |

注：若所聘专家人数超过一人，请自行复印“拟聘请专家情况表”附后

三、项目单位及主管部门意见

|  |
| --- |
| 项目单位意见：负责人（签字） 职 务： 单位公章 年 月 日 |
| 县区主管部门意见：负责人（签字） 职 务： 单位公章 年 月 日 |
| 市外国专家局意见：负责人（签字） 职 务： 单位公章 年 月 日 |