附件2

重庆市黔江区重点实验室建设申报书

（学科类）

|  |  |
| --- | --- |
| 实验室名称 |  |
| 所属学科领域 |  |
| 依托单位 | （盖章） |
| 单位主管部门 | （盖章） |
| 实验室负责人 | （签章） |
| 实验室联系人 |  |
| 联系人手机 |  |
| 申报日期 |  |

**重庆市黔江区科学技术局**

**二Ο二二年十一月制**

# 说 明

一、此申报书为重庆市黔江区重点实验室建设申报书（学科类），填报时仔细阅读相关说明，据实填写，表达应明确、完整、严谨、扼要。

二、封面“所属学科领域”分为地球科学、工程科学、生命科学、信息科学、材料科学、医学科学、化学科学、数理科学8个学科领域。

三、申报书中涉及国家机密的内容，请按照国家有关保密规定，进行脱密处理后填写。

四、相关证明材料作为附件连同申报书采用A4纸正反双面打印，胶装成册，签章后报送一份。

五、申报书中所填内容将作为签订任务书的重要依据，请慎重填写。

六、实验室负责人和依托单位务必检查确认，确保申报材料真实性。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（一）依托单位信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | 所属区县 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 单位主管部门 | |  | | | | | | | | | | | | | | | 通讯地址 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 单位性质 | |  | | | | 1.高等学校 2.科研院所 3.其它 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人代表 | |  | | | | 联系人 | | | | |  | | | | | | 移动电话 | | | | | | |  | | | | | | | |
| 职工总数（人） | |  | | | | 硕士以上学历科研人员（人） | | | | |  | | | | | | 副高及以上职称科研人员（人） | | | | | | |  | | | | | | | |
| 相关科研平台（基地） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平台（基地）名称 | | | | | | | | | | | 审批部门 | | | | | | | | | | | | | 批建时间 | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **（二）实验室信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现有实验室名称 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | 组建时间（年月） | | | | | | | | |  | | |
| 实验室联系人 | | | | | | |  | | | 办公电话 | | | | | |  | | | | 移动电话 | | | | | | | | |  | | |
| 学科领域分类 | | | | | | | 一级学科名称 | | | | 二级学科名称 | | | | | | | | | | 三级学科名称 | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 研究方向（限100字） | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要建设内容（限200字） | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 预期发展目标（限200字） | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三年考核目标（限200字） | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（三）合作共建单位信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | 单位性质 | | | | | 通讯地址 | | | | | | | | | 联系人 | | | | 联系电话 | | | | | | | | | 任务分工 | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| 二、实验室人员情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（一）总体情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 实验室人员总数（人） | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 固定人员 | | | | | 职称 | | | | | | | | | | | | | 学历 | | | | | | | | | | | | | 总数（人） |
| 正高级 | | | | 副高级 | | | 中级 | | | | | | 博士 | | | | 硕士 | | | | | 其他 | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  |
| 副高（含）以上或有硕士学位的占比（%） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **（二）实验室负责人** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | |  | | | | | 性别 | | | | | |  | | | | | | | | | | | 出生年月 | | | | |  | |
| 证件类型 | | |  | | | | | 证件号码 | | | | | |  | | | | | | | | | | | 学历 | | | | |  | |
| 学位 | | |  | | | | | 专业 | | | | | |  | | | | | | | | | | | 职称 | | | | |  | |
| 所在单位 | | |  | | | | | 职务 | | | | | |  | | | | | | | | | | | 移动电话 | | | | |  | |
| 研究方向 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区级以上专家称号 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（三）拟聘学术委员会主任** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | |  | | | | | 性别 | | | | | |  | | | | | | | | | | | 出生年月 | | | | |  | |
| 证件类型 | | |  | | | | | 证件号码 | | | | | |  | | | | | | | | | | | 学历 | | | | |  | |
| 学位 | | |  | | | | | 专业 | | | | | |  | | | | | | | | | | | 职称 | | | | |  | |
| 所在单位 | | |  | | | | | 职务 | | | | | |  | | | | | | | | | | | 移动电话 | | | | |  | |
| 研究方向 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区级以上专家称号 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（四）高端人才情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 国家杰青（人） | | | | 其他国家级人才（人） | | | | | | | | | 省部级人才（人） | | | | | | | | | | | | | 区级人才（人） | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **（五）固定人员名单** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | | 年龄 | | 学位 | | 身份证号 | | 职称 | | 人才称号 | | | 专业 | | 研究方向 | | 工作性质 | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| **（六）流动人员名单** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 性别 | | 年龄 | | 学位 | | 身份证号 | | 职称 | | 人才称号 | | | 专业 | | 研究方向 | | 所在单位 |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |
| **（七）学术委员会人员名单** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 性别 | | 年龄 | | 学位 | | 身份证号 | | 职称 | | | 人才称号 | | 专业 | | 研究方向 | | 所在单位 |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表说明：   1. 拟聘学术委员会主任应由非依托单位的专家担任，学术委员会成员一般由市内外相关领域的具有高级专业技术职称的专家组成，人数一般为5~7人，其中依托单位人员不超过2人； 2. 工作性质：按工作内容分为研究、技术、管理、其他；   3.人才称号：指获得区级以上的人才称号，可多填。没有填“无”。 | | | | | | | | | | | |
| 三、科研基础条件情况 | | | | | | | | | | | |
| 科研仪器设备总数（台/套） | | | |  | 科研仪器设备的原价总值 (万元) | | | | |  | |
| 原值20万元以上科研仪器设备总数（台/套） | | | |  | 20万元以上科研仪器设备原价总值（万元） | | | | |  | |
| 现有实验室场地面积（平方米） | | | |  | | | | | | | |
| **主要科研仪器设备清单（原价20万元以上）** | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 设备名称 | 设备类型 | 规格型号 | | | 存放地点 | 所属单位 | 原值  （万元） | 建账日期 | | 经费来源 |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |
| 填表说明：  1.科研仪器设备：指实验室的全部科研仪器设备；主要科研仪器设备清单包括原价20万元以上的科研仪器设备。  2.设备类型：仪器设备类型按使用性质分为分析仪器、计量仪器、物理性能测试仪器、电子测量仪器、海洋仪器、地球探测仪器、大气探测仪器、天文仪器、医学诊断仪器、核仪器、特种检测仪器、工艺试验设备、计算机及其配套设备、激光器、其他仪器。  3.实验室场地：专门用于开展研究开发活动和办公的场所和用房等。 | | | | | | | | | | | |
| 四、申请书正文 | | | | | | | | | | | |
| （一）建设目的和意义（包括建设实验室的必要性；对学科发展、地方经济和社会发展、科技创新的引领作用和贡献等，2000字以内）  （二）所在该学科（领域）背景（包括最新进展、发展趋势和应用前景）  （三）建设主要内容（包括研究方向和主要研究内容，一般应有3-5个研究方向，对每个方向开展的研究内容作简要介绍）  （四）现有工作基础与人才团队水平（1.现有工作基础与水平，包括国内外影响和地位、近三年来代表性重大科研项目或重大研究突破；成果转移转化成效；在推动学科、产业发展，解决经济社会发展重大关键问题等方面的贡献；2.科研队伍状况及培养人才的能力，包括科研队伍规模和人员结构；实验室负责人、学术委员会主任和学术带头人简介及其代表性成果等；3.如有合作共建单位，共建单位在组建实验室中的地位、作用和合作机制等）  （五）已具备的科研条件（包括科研用房、仪器设备、配套设施等，有合作共建单位的须分别说明）  （六）组织架构与运行管理（1.组织管理结构。2.日常运行管理机制，包括管理委员会、学术委员会、经费管理、人员聘用及流动、仪器设备管理与使用、知识产权管理等相关规章制度）  （七）工作计划与预期目标（1.按年度阐述未来三年工作计划。2.未来三年的建设目标，包括场地设施、仪器设备、人才培养、承担科研任务、成果产出、成果转化、开放合作等,具体指标可量化、可考核）  （八）经费投入与保障措施（包括实验室未来三年经费投入、人员保障和条件保障等） | | | | | | | | | | | |
| 五、依托单位意见 | | | | | | | | | | | |
| 已对申请书内容进行了审核，情况属实，且无知识产权争议和侵权风险，并保证在批准建设后做到以下几点：  （1）严格遵守黔江区重点实验室管理的各项规定，承诺承担相应权责；  （2）按约定投入重点实验室建设所需的人力、物力、财力和工作时间；  （3）督促重点实验室主任和本单位科技管理部门按黔江区科技局的规定及时报送有关报表和材料。  **法人代表（签章） 单位（盖章）**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | |
| 六、合作共建单位意见 | | | | | | | | | | | |
| 同意合作建设重庆市黔江区重点实验室，保证对参加合作人员、时间及工作条件的支持，督促其按计划完成所承担的任务。  **合作单位1（盖章） 合作单位2（盖章）**  **年 月 日 年 月 日** | | | | | | | | | | | |
| 七、主管部门意见 | | | | | | | | | | | |
| 申请表所填内容属实，同意申报，并保证在批准建设后支持实验室的建设与发展，落实实验室建设期间所需的相关条件。  **主管部门（盖章）**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | |
| 注：市级有关部门是实验室的行业主管部门，区县科技行政主管部门是区域重点实验室的行政主管部门。 | | | | | | | | | | | |
| 八、相关证明材料 | | | | | | | | | | | |
| 1.依托单位自主建设且有效运行1年以上的实验室，提供相关证明文件；  2.依托单位为实验室建设提供运行经费的相关证明，并加盖单位财务章；  3.依托单位保证每年为实验室建设发展提供不低于20万元运行经费的承诺函，并加盖依托单位公章；  4.合作建设的实验室须提供合作建设协议书；  5.主要管理制度文件；  6.高层次人才提供相关证明（包括入选证书或相关批文等）；  7.其他补充材料。 | | | | | | | | | | | |