附件1：

科研平台、科研团队资助认定申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 平台/团队名称 | | | | |  | | | | | | |
| 所属学院 | | | | |  | | | | | | |
| 是否新设立 | | | | | 是□ 否□（设立时间： 设立单位： ） | | | | | | |
| 负责人信息 | | | | | | | | | | | |
| 负责人 | | | | |  | | 职称/职务 | |  | | |
| 学历学位 | | | | |  | | 年龄 | |  | | |
| 联系电话 | | | | |  | | 联系邮箱 | |  | | |
| 是否原负责人 | | | | | 是□ 否□（原负责人： ） | | | | | | |
| 主要成果 | | 请详细列出负责人近三年以下成果：  1.“五技服务”累计到账情况  2.主持国家级科研项目  3.主持省部级科研项目  4.授权国内发明专利  5.第一作者/通讯作者发表高水平学术论文  6.市厅级及以上科学研究奖励（申请团队资助认定填写） | | | | | | | | | |
| 主要成员信息 | | | | | | | | | | | |
| 校内成员2 | | | |  | | 职称/学历 | |  | | 签字 |  |
| 校内成员3 | | | |  | | 职称/学历 | |  | | 签字 |  |
| 校内成员4 | | | |  | | 职称/学历 | |  | | 签字 |  |
| 校内成员5 | | | |  | | 职称/学历 | |  | | 签字 |  |
| 校内成员6 | | | |  | | 职称/学历 | |  | | 签字 |  |
| 企业成员1 | | | |  | | 职称/职务 | |  | | 签字 |  |
| 企业成员2 | | | |  | | 职称/职务 | |  | | 签字 |  |
| 主要成果 | 请详细列出校内成员近三年以下成果（注明成果负责人）：  1.“五技服务”累计到账情况  2.主持国家级科研项目  3.主持省部级科研项目  4.授权国内发明专利  5.第一作者/通讯作者发表高水平学术论文  6.市厅级及以上科学研究奖励（申请团队资助认定填写） | | | | | | | | | | |
| **建设任务、分工及进度安排** | | | | | | | | | | | |
| 2025年度 | | | 请对照文件要求详细填写，注明责任人和具体完成时间 | | | | | | | | |
| 2026年度 | | | 请对照文件要求详细填写，注明责任人和具体完成时间 | | | | | | | | |
| 二级学院推荐意见 | | | 经党政联席会议审议，公示无异议，准予推荐。  负责人签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 科技与产业部审核意见 | | | 经审核，符合□不符合□徐工职院发〔2024〕158号文件规定。  负责人签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 专家评审意见 | | | 经评审，建议□不建议□予以资助立项。  专家组长签字： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 学校审批意见 | | | 负责人签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | |