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 |