附件1

南京市2023年度留学人员

科技创新项目择优资助

申请表

项目名称：

项目领域：

用人单位： 所在学院

申 请 人：

联系手机：

初审部门： 南京中医药大学

填表日期 　 年 　 月 　 日

南京市人力资源和社会保障局

2023年4月

填 表 须 知

1. 表中的各项内容须如实填写，填写单位和个人对填写内容负责。

2. “身份证/护照号”：中国国籍须填写身份证号或台胞证/港澳居民来往内地通行证，外国国籍须填写护照号。“时间”、“日期”等填写格式为“1900-02-02”。

3. 项目领域包括：软件信息服务、智能电网、集成电路、生物医药、智能制造、新能源汽车和其他。

4. 附件证明材料应包括：身份证明（身份证或护照信息页、申报人半身电子照片）；留学证明（1. 学位证书；2. 教育部学位认证书）；背景材料（人才获得的奖励、表彰、专利、任职经历等。论文、专著请列表）。

一、申请人基本情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 国籍 |  | 免冠彩色照片 |
| 性别 |  | 身份证/护照号 |  |
| 出生年月 |  |
| 最高学位 |  | 所学专业 |  |
| 留学院校 |  |
| 国家/地区 |  | 留学所获学位 |  | 留学专业 |  |
| 留学起止年月 |  |
| 本人手机 |  | 邮箱 |  |
| 教育及工作经历（大学填起） |
| 单位 | 职务 | 起止时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 获得奖励、支持、荣誉情况 |
| 所获奖项（支持）名称 | 奖励部门 | 获得资金 | 获奖年度 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 现工作单位 | 南京中医药大学 | 入职时间 |  |
| 单位地址 | 南京市仙林大道138号 | 所任职务 |  |
| 单位性质 | 事业单位 | 人事部门联系人 | 陈以狄 |
| 人事部门联系电话 | 025-85811179 |

二、申请人背景情况（限800字）

|  |
| --- |
| 1. 申请人学术背景、专业特长等；2. 申请人工作情况，所获业绩和成果等；3. 最能代表申请人贡献和水平的论文、著作、设计、专利等，并注明发表时间、刊物名称、专利号等。 |
|   |

三、科技创新项目概述（限1500字）

|  |
| --- |
| 1. 项目总述、目标、内容、解决的关键问题；2. 采取的方法、技术路线及可行性分析；3. 项目进度安排、预期目标成果；4. 已具备的研发基础、条件和团队配备。 |
|  |

四、项目投入与效益

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序 号 | 项目投入 | 金额（万元） |
| 1 | 个人及团队投入 |  |
| 2 | 用人单位投入 |  |
| 3 | 各类基金、课题、政府扶持 |  |
| 4 | 外部融资投入 |  |
| 项目资金投入计划与项目预期产生的经济、社会效益概述 |
|  |

五、用人单位情况

|  |
| --- |
| 单位简介（单位行业领域、科研生产水平、行业地位等，300字以内） |
| **申请人自行填写** |
| 用人单位为申请人开展项目提供的条件（工作条件、研发条件、生活待遇等，300字） |
| **申请人自行填写** |

六、审核意见

|  |
| --- |
| 申请人签字：自愿申报南京留学人员科技创新项目择优资助，本人承诺上述申报信息属实，并接受相关管理监督。 申请人签字： 年 月 日 |
| **用人单位**意见：（推荐学院请在此栏填写意见）本人单位承诺上述申报信息属实，同意申报南京留学人员创新项目择优资助。负责人（签字）： 单位公章：职务： 年    月    日 |
| **初审部门**审核推荐意见：负责人（签字）： 单位公章：职务： 年    月    日 |
| 江北新区、各区（园区）**财政部门**审核意见（初审部门为市级部门的，不填写）：负责人（签字）： 单位公章：职务： 年    月    日 |

注：1. 高校院所申报人的用人单位指申报人所在的具体院系或部门。

2. 市属用人单位或高校院所的申请人，不填写财政部门审核意见。