云南科技创新智库成员单位

申请书

单位名称：

主管部门：

联 系 人： 联系电话：

申报日期： 年 月 日

**云南省科学技术厅制**

填写说明

一、申请书各项内容应根据本说明要求，逐项认真编写，表达要明确严谨，字迹要清楚易辨，各栏不够时，可自行加页，外来语同时用原文和中文表达。

二、规格为A4纸，于左侧装订成册。

三、报送省科技厅书面材料一式六份和电子文本一份。必须确保书面材料和电子文本的一致性。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | 注册地行政区划 | | |  | | |
| 单位法人代表情况 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | | | | | | 最高学历 | 职称/职务 |
|  |  |  | | | | | |  |  |
| 任现职时间 | |  | | | | 电话 | |  | |
| 联系人 |  | | | 电话 | |  | | | | |
| 传真 |  | | | 电子邮件 | |  | | | | |
| 地址 |  | | | | | | | | | |
| 单位隶属 | □ 1.中央单位 2.地方单位 | | | | | | | | | |
| 类型 | □ 1.高等学校 2.科研院所 3.社会团体  4.企业 5.其他 | | | | | | | | | |
| 研究领域 |  | | | | | | | | | |
| 单位简介（与科技发展战略与政策研究相关基本情况） | | | | | | | | | | |
| 科技发展战略与政策研究专业团队带头人情况（姓名、年龄、职称/职务、学历/学位、从事专业、工作经历、成果、论著、获奖、应用等） | | | | | | | | | | |
| 团队成员构成情况（年龄、职称、学历/学位、研究方向、所在单位、代表性成果等） | | | | | | | | | | |
| 近3年承担省级部门以上决策咨询研究项目情况（项目来源、项目名称、负责人、立项时间、批准经费、成果及应用等） | | | | | | | | | | |
| 工作保障情况（办公条件、制度建设、合作交流等） | | | | | | | | | | |
| 附件：  （一）统一社会信用代码，事业单位、社会团体登记证书副本或营业执照复印件；  （二）团队带头人及团队成员职称证书、学历证明复印件；  （三）承担的省级部门以上决策咨询项目立项、结题证明；  （四）成果应用证明；  （五）与国内外知名决策咨询研究机构建立合作关系的相关证明。 | | | | | | | | | | |
| 单位意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 主管部门意见：    （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 省科技厅意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |