**2018年度享受用人单位研发投入奖励申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位地址 |  | 单位开户银行  （精确到支行） |  |
| 银行账号 |  | 账户名 |  |
| **人才情况** | | | |
| 人才姓名 |  | 职务 |  |
| 人才称号（荣誉） |  | 获得称号（荣誉）时间 |  |
| 身份证（护照）号 |  | 联系电话 |  |
| 人才在研发中发挥的主要作用 |  | | |
| 研发项目  技术领域 |  | | 研发投入总额（万元） |
|  |
| 2018年度单位  研发情况简要说明 |  | | |
| 申  报  声  明 | 经审查，以上所填写内容属实，符合用人单位研发投入奖励享受条件，请予审核。  法人代表（签字）：  （用人单位盖章）  　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | |
| 县科  技局  审核  意见 | 分管领导（签字）：  （盖章）  年　月　日 | | |
| 县委  人才  工作  领导  小组  办公  室审  定意  见 | （盖章）  年　月　日 | | |
| 备注 |  | | |

注：本表须双面打印，表格内容填写要完整、准确。