**2017年享受科研效益类奖励人员申报表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科研项目（或新产品、专利产品）名称 |  | 第1完成人1寸免冠照片 |
| 获奖名称（指科技进步奖） |  |
| 项目牵头单位 |  |
| 认定单位 |  |
| 认定时间 |  |
| 第1完成人姓　名 |  | 性　别 |  | 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 籍 贯 |  | 户籍地 |  | 入党时间 |  | 参加工作时　间 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 现从事主要工作 |  |
| 身份证号 |  | 手机号码 |  |
| 学位学历 | 全日制教育 |  | 毕业院校系及专业 |  | 取得时间 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校系及专业 |  | 取得时间 |  |
| 专业技术职　称 |  | 专业类别 |  | 聘任时间 |  |
| 工业新产品或专利产品年销售额 | 2016年度 |  | 2017年度 |  |
| 项目组人员基本情况(按原排序填写) | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申报声明 | 本人已认真了解此次有关申报政策，本人对上述所填情况的真实性负责，如有虚假愿承担相关责任。第1完成人签字：　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 第1完成人现所在单位意见 | 经审查，以上所填写内容属实，符合科研效益类奖励享受条件。法人代表（签字）：（单位盖章） 　　　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。