**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。