附件2

大连市博士后创新人才集聚工程

科研项目资助和生活补贴申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 博士后研究人员姓名 |  |
| 申请资助项目类别 | □科研项目资助 □第一年度□第二年度  □生活补贴 □第一年度□第二年度 |
| 博士后工作单位 | ： |
| 单位办公地址 | ： |
| 单位联系人及电话 | ： |
| 所在地区人力资源  社会保障部门 | ： |
| 部门联系人及电话 | ： |

大连市人力资源和社会保障局制

填 表 说 明

1．“博士后工作单位基本情况”、“博士后研究人员基本信息”栏均需填写。“申请科研项目资助”、“申请生活补贴”栏视是否申报选择填写，其中流动站不需填写“申请科研项目资助”栏。

2．申请科研项目资助的，附以下材料：申请第一年度资助的，提交博士后研究人员有效身份证件、进站审批材料；申请第二年度资助的，提交博士后研究人员中期考核表；合并申请第一、二年度的，上述材料均需提交。已经期满出站或中途退站的博士后研究人员，还需提交出站或退站审批材料。

3．申请生活补贴的，附以下材料：申请第一年度资助的，提交博士后研究人员有效身份证件、进站审批材料。其中，全职博士后研究人员还需提供不少于2年的全日制进站科研协议,并补充下列材料之一：

（1）统招统分博士研究生，提交博士毕业单位的学生毕业派遣部门或就业指导中心出具的毕业生身份有效材料；

（2）在职人员及定向委培博士研究生、现役军人、转业（复员）军人，提交所属单位出具的同意脱产从事博士后研究有效材料；

（3）无人事（劳动）关系博士研究生，提交人事档案管理机构出具的委托存档及无人事（劳动）关系有效材料；

（4）已与博士后工作单位签订劳动（聘用）合同的博士研究生，需提交劳动（聘用）合同文本。

（1）（3）项材料可用进站审批材料中的《博士后研究人员进站审核表》相应栏目代替。

申请第二年度资助的，提交博士后研究人员中期考核表。已经期满出站或中途退站的，需提交出站或退站审批材料。

4．上述材料不验原件，只需提交加盖博士后工作单位公章的复印件。

5．需要博士后研究人员、法定代表本人签字的，不可代签。

6．申报表及所附材料一式二份（每名博士后研究人员一份），统一使用A4纸双面打印（复印），按上述顺序要求左侧装订并编制目录。（区、市人社部门各一份）

注：以上所称进站审批材料，包括国家或辽宁省博士后管理部门批准文件和《博士后研究人员进站审核表》《联合培养协议书》《博士后科研工作站招收博士后研究项目立项表》《博士后科研流动站设站单位学术部门考核意见表》《博士后科研工作站研究项目指导小组考核意见表》（《辽宁省博士后创新实践基地研究项目指导小组考核意见表》）等；出站审批材料包括《博士后研究人员工作期满登记表》《博士后研究人员工作期满业务考核表》《博士后研究人员工作期满审批表》；退站审批材料是指《博士后研究人员退站表》。

一、博士后工作单位基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **批准设站时间** | 年 月 日 |
| **设站类别** | □工作站 □基 地 □流动站（系流动站的，需填写名称）  □工作站分站 □招收企业项目博士后单位 | | |
| **流动站名称** |  | | |
| **行业领域**  **及科研方向** | 行业领域： | | |
| 科研方向： | | |

二、博士后研究人员基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人姓名** | | | |  | | | | **国 籍** | | |  |
| **有效身份证件** | | | |  | | | | **证件号码** | | |  |
| **博士毕业院校** | | | |  | | | | **所学专业**  **（二级学科）** | | |  |
| **现从事专业**  **及研究方向** | | | |  | | | | **手机号码** | | |  |
| **批准进站时间** | | | | 年 月 日 | | | | **计划出站时间** | | | 年 月 日 |
| **招收类型** | | | | □流动站全职招收 □工作站联合招收 □工作站单独招收  □工作站分站招收 □基地委托招收 □企业项目博士后 | | | | | | | |
| **进站形式** | | | | □全职进站 □非全职进站 | | | | | | | |
| **联合培养单位（流动站不需填写）** | | | | 流动站设站单位： | | | | | | | |
| 流动站合作导师： | | | | | | | |
| **在站情况** | | | | □在站 □出站 □退站 | | | | **出（退）站** | | | 年 月 日 |
| **申请项目** | | | | □科研项目资助 | | | | **申请年度** | | | □第一年度 □第二年度 |
| □生 活 补 贴 | | | | □第一年度 □第二年度 |
| 三、申请科研项目资助（选填） | | | | | | | | | | | |
| **研究项目** |  | | | | | | | | | | |
| **项目来源** | □国家 □省部 □地市 □其它 | | | | | | | **起止时间** | | 年 月至 年 月 | |
| **专业类别** | □农林牧渔 □装备制造 □交通运输 □生化药品 □材料能源  □土建水利 □电子信息 □轻纺食品 □资源开发 □财经 □其它 | | | | | | | | | | |
| **项目概述（不超过300字，可另加附页）** | （申请第一年度的撰写提纲：1、项目研究目标及内容，拟解决关键技术问题；2、研究方法、技术路线及可行性分析；3、预期目标及经济社会效益。申请第二年度的撰写提纲：1、项目进展，包括取得成果、解决问题、投入经费等；2、研究计划、科研方案、预期成果等） | | | | | | | | | | |
| **单位实际支出经费情况（申请第一年度的填**  **写此栏）** | **支 出 科 目** | | | | | | | | **支出金额（万元）** | | |
| 仪 器 设 备 | | | | | | | |  | | |
| 实 验 材 料 | | | | | | | |  | | |
| 测试实验加工 | | | | | | | |  | | |
| 出版/文献/信息传播/知识产权事务 | | | | | | | |  | | |
| 会 议 差 旅 | | | | | | | |  | | |
| 专 家 咨 询 | | | | | | | |  | | |
| 联 合 培 养 | | | | | | | |  | | |
| 国际合作交流 | | | | | | | |  | | |
| 劳务费支出 | | | | | | | |  | | |
| 合 计 | | | | | | | |  | | |
| **博士后研究人员签字确认：** | | | | | | | | | | |
| **单位实际支出经费情况（单独申请第二年度或合并申请第一、二年度填写此栏）** | 已享受第一年度资助经费 万元，目前□在研 □结题 | | | | | | | | | | |
| **支 出 科 目** | | | | | | | | **支出金额（万元）** | | |
| 仪 器 设 备 | | | | | | | |  | | |
| 实 验 材 料 | | | | | | | |  | | |
| 测试实验加工 | | | | | | | |  | | |
| 出版/文献/信息传播/知识产权事务 | | | | | | | |  | | |
| 会 议 差 旅 | | | | | | | |  | | |
| 专 家 咨 询 | | | | | | | |  | | |
| 联 合 培 养 | | | | | | | |  | | |
| 国际合作交流 | | | | | | | |  | | |
| 劳务费支出 | | | | | | | |  | | |
| 合 计 | | | | | | | |  | | |
| **博士后研究人员签名确认：** | | | | | | | | | | |
| 四、申请生活补贴（选填） | | | | | | | | | | | |
| **入 站 前**  **申请人身份** | □统招统分 □留学归国 □定向委培 □在职人员（签订正式劳动或聘用合同） □现役军人 □转业（复员）军人 □无人事（劳动）关系人员 □其他 （以上项目可以多选） | | | | | | | | | | |
| **进 站 后**  **申请人身份** | □1、在职人员脱产做博士后 □2、在职人员已解除人事（劳动）关系  □3、无人事（劳动）关系 □4、与博士后工作单位签订正式劳动或聘用合同 □5、其他 （选填一项并对应填写下栏） | | | | | | | | | | |
| 选1填 | | | 现人事（劳动）  关系所在单位： | | | | | | | |
| 是否缴纳社保： | | | 缴纳社保城市及社保编号: | | | | |
| 选2填 | | | 原人事（劳动）  关系所在单位 | | | ： | | | | |
| 选3填 | | | 个人档案管理机构 | | | ： | | | | |
| 选4填 | | | 在连缴纳社保编号 | | | ： | | | | |
| 选5填 | | | 具体情况说明 | | | ： | | | | |
| **签订全日制科研协议** | □是 □否 | | | | **每年在站从事**  **科研工作时间** | | | | |  | |
| **工作经历**  **（填写至本人进站前）** | | 起止年月 | | | 所在单位 | | | | | 职位职务 | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
| **生活补贴**  **领取情况** | | 第一年度补贴 | | | | □已经领取 □尚未领取（如是，附原因说明） | | | | | |
| 第二年度补贴 | | | | □已经领取 □尚未领取（如是，附原因说明） | | | | | |
| **博士后研究人员签名确认：** | | | | | | | | | |
| **博士后研究人员承诺** | 本人承诺无失信行为，未被列入失信被执行人，并承诺所提供材料真实准确，科研项目资助、生活补贴的使用及领取事宜知晓并确认同意。本人将严格遵守有关规定，按计划开展项目研究。若填报失实或违反有关规定，愿承担相应责任。  **申请人（签名）：** 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **博士后工作单位申请意见及承诺** | 经审查，申请人及应用研究项目信息真实有效，现推荐申请□科研项目补贴□生活补贴。我单位承诺本单位及法定代表人、实际控股人、具体申报人均无任何失信行为，未被列入失信被执行人，并承诺按规定使用科研项目资助资金，按规定及时、全额将生活补贴资金发至受资助人。若违反有关规定，愿承担相应责任。  **单位法人代表（签名）：** （公 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **区市县（开放先导区）人力资源社会保障部门初审意见** | （公 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **市人力资源社会保障部门审核意见** | （签 名）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |