**智库申请编号：**

**西安市科技创新智库申报书**

主要研究领域 ：

智 库 负 责 人：

联 系 人：

联系电话/手机：

依 托 单 位： （盖章）

填 报 时 间： 年 月 日

**西安市科学技术局制**

2023年

填表说明

一、填写前请仔细阅读《西安市科技计划软科学研究项目管理办法》（市科发〔2021〕117号）、《西安市科技创新智库管理办法》（市科发〔2022〕14号）及《办法》解读等有关文件规定。

二、申报单位将填好的《西安市科技创新智库申报书》连同附件材料，用A4纸打印，经智库负责人签字和依托单位盖章后一式三份报送（非独立法人的依托单位，需经过法人单位审核）。提供的有关证明材料复印件，请编列目录作为附件随申报书一并装订成册。本申报书各项内容必须如实填写，不得虚报、瞒报，各栏目不得空缺，无此项内容时填“无”。

三、首页智库申请编号由市科技局统一填写。

一、基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 依托单位 |  |
| 智库负责人 | 姓名 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| 智库联系人 | 姓名 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| E-mail |  | 传真 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 智库研究领域 |  |
| 研究方向 | 序号 | 方向 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合作研究单位 |  |

二、科技智库设立的意义和必要性

|  |
| --- |
| （包括两方面内容，一是智库的研究方向、研究内容，以及本智库设立对我市科技创新工作的意义；二是学术优势以及研究任务、总体目标等。本表大小及后续表格可依据内容顺延调整） |

三、智库建设规划（三年）

**1．建设预期目标**

|  |
| --- |
| （依据《西安市科技创新智库管理办法》中对智库的建设要求，有针对性规划年度以及总体建设预期目标，需包括年度及总体基本任务完成量，预计应用形式及数量等） |

**2．预期研究成果**

|  |
| --- |
| （主要研究成果、形式和应用价值） |

四、智库负责人基本情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 出生年月 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | 职称 |  |
| E-mail |  | 传真 |  | 职务 |  |
| 从事专业 |  | 研究领域 |  |
| 研究方向 |  |
| 工作单位 |  | 所在院系所或部门 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 个人简介（包括工作简历、承担课题、科研成果、获奖情况、获得荣誉等） |

五、智库首席专家基本情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 出生年月 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | 职称 |  |
| E-mail |  | 传真 |  | 职务 |  |
| 从事专业 |  | 研究领域 |  |
| 研究方向 |  |
| 工作单位 |  | 所在院系所或部门 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 个人简介（包括工作简历、承担课题、科研成果、获奖情况、获得荣誉等） |

六、研究团队（研究人员包括核心成员、专职和兼职研究人员）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职务 | 职称 | 研究方向 | 学位 | 工作单位 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 核心成员 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 专职研究人员 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 兼职研究人员 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

七、智库人员近三年来承担的与研究领域相关的项目情况（近三年以来承担国家和省、市研究课题或其它重要科研项目情况，必须与研究方向密切相关。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 项目名称 | 项目来源 | 起止时间 | 经费 | 完成情况 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

八、智库人员近三年来取得的与研究领域相关的研究成果获奖情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 成果名称 | 成果形式 | 成果获奖及应用推广情况（包括应用单位、应用时间） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

九、保障条件

|  |
| --- |
| （包括：管理制度、运行方式、措施、办公条件、资料储备情况、经费来源等） |

十、科技创新智库负责人和推荐单位意见

|  |
| --- |
| **科技创新智库自我评价和承诺** |
| 承诺：本人所填写的各项内容真实、有效。如被批准设立，将遵守《西安市科技创新智库建设方案》《西安市科技计划软科学研究项目管理暂行办法》及其他有关规定，积极参与西安市科技局组织的有关活动。西安市科技局有权使用本表所有数据和资料。 （其他未尽事宜可补充）科技创新智库首席专家签字： 年 月 日 |
| **申报单位推荐意见** |
| （申请书所填写的内容是否属实、本单位为科技智库建设提供什么条件、是否同意推荐等）合作研究单位（盖章） 单位公章（智库所属法人单位盖章） 负责人签名： 负责人签名： 年 月 日 年 月 日 |

十一、西安市科技局审批意见

|  |
| --- |
|   负责人签字： 单位公章 年 月 日 |

十二、附件目录

正高职人员在职证明、高级职称人员职称、奖励等证明材料，

智库团队研究成果及应用证明等相关材料