附件1

重庆市专家工作室设置申请表

领衔专家：

申请类别：（此项填写首席专家工作室或青年专家工作室）

申请单位：

主管部门：

行业分类：

二级学科：

联 系 人：

联系电话： （办公） （手机）

单位盖章：

填表日期：

重庆市人力资源和社会保障局制

填 写 说 明

一、填写本表前，请认真阅读《重庆市专家工作室设置管理暂行办法》，填写内容必须实事求是，所填写科研成果应为本学科作为第一署名单位的成果。

二、本表按国务院学位委员会颁布的《授予博士、硕士学位和培养研究生的学科、专业目录》中的二级学科填报（医学可填报三级学科）。

三、本表第一项“设置平台”中，如该工作室为国家重点学科，即在表中“国家重点学科”后的“是否”栏中填“是”，并依法填写名称、批准年份等，其他项目照此类推，其中“国家工程（技术）研究中心”应注明批准部门。

四、本表一律用A4纸双面打印。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、设置平台 | | | | | | | | | |
|  | | 本单位情况 | | | 领衔专家所在团队情况 | | | | |
| 平台名称 | | 平台数量 | | | 是否 | 平台名称 | | | 批准  年份 |
| 博 士  授权点 | 一 级 |  | | |  |  | | |  |
| 二 级 |  | | |  |  | | |  |
| 重 点  学 科 | 国家级 |  | | |  |  | | |  |
| 市 级 |  | | |  |  | | |  |
| 重 点  实验室 | 国家级 |  | | |  |  | | |  |
| 市 级 |  | | |  |  | | |  |
| 工程（技术）研究中心 | 国家级 |  | | |  |  | | |  |
| 市 级 |  | | |  |  | | |  |
| 人文社  科基地 | 国家级 |  | | |  |  | | |  |
| 市 级 |  | | |  |  | | |  |
| 国家级博士后科研流动站或工作站 | |  | | |  |  | | |  |
| 国家认定企业技术中心 | |  | | |  |  | | |  |
| 国家级重点科研、社科、人文研究项目（应注明申请人是否为项目主持人） | |  | | |  |  | | |  |
| 二、所在团队 | | | | | | | | | |
| 专业技术职务 | | | | 正高级 | | | 副高级 | 中级 | |
| 本单位情况 | | | |  | | |  |  | |
| 领衔专家所在团队情况 | | | |  | | |  |  | |
| 三、领衔专家基本情况 | | | | | | | | | |
| 最高学位 | | |  | | | | 现任行政职务 |  | |
| 技术职称 | | |  | | | | 联系方式（手机） |  | |
| 四、领衔专家近五年取得的重要成果 | | | | | | | | | |
| 成果荣誉奖励 项，其中国家级 项，省部级 项（前三项）   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 奖励名称 | 授予单位 | 授予时间 | 排序 | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   核心期刊发表论文 篇，其中五大检索收录 篇   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 期刊名称 | 论文名称 | 收录（他引）说明 | 作者排序 | 发表时间 | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   编撰著作 部（前三部）   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 著作名称 | 作者排序 | 编撰日期 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   授权专利 项（前三项）   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 专利名称 | 转化效益 | 专利权人排序 | 授权时间 | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 五、申报单位意见 | | | | | | | | | |
| 1、推荐理由：  2、支持条件（包括工作和生活等方面）： | | | | | | | | | |
| 申报学科有关信息属实，本单位承诺予以上述支持，特推荐申报重庆市专家工作室。    主要负责人签字 单位（公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 六、主管部门推荐意见 | | | | | | | | | |
| （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 七、评审委员会意见 | | | | | | | | | |
| （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 八、市人力社保局核准意见 | | | | | | | | | |
| （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |