附件2

海南省“南海新星”科技创新人才

平台项目申报书

|  |
| --- |
| 项目名称： |
| 项目类型：科技创新人才平台项目 |
| 申报形式：□个人 □团队  推荐渠道：□单位 □园区 □专家 |
| 申 报 人： |
| 依托单位： |
| 研究周期： |

海南省科学技术厅编印

2023年4月

填写说明

一、填写内容应实事求是、内容翔实、文字精炼。

二、“技术领域”请从“南繁种业”、“深海科技”、“航空航天科技”、“其他自然科学领域”中选择填写（“其他领域”指前三个领域不能覆盖的领域）。

三、“申报者基本信息”中，“学习经历”从大学填起。

四、申报单位银行账号（零余额账号除外）及财务联系人信息，请如实填写，入选后将通过此账号拨付经费。

五、“相关材料”按提纲提供齐全，不得缺项漏项。

六、“申报单位承诺和意见”中要对公示时间、范围和结果情况进行说明。

七、表中栏目没有内容的一律填“无”。

八、涉密内容不得在推荐材料中体现。

九、申报人在线打印《海南省“南海新星”项目科技创新人才平台项目申报书》，签字盖章后报送省科技厅。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申报者基本信息**（标\*为非必填项，团队申报人根据人数自行增加此项填写内容） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | | | |  | | | | 国 籍 | | | | |  | | | | | |
| 出生年月 | | | | |  | | | | 年 龄 | | | | |  | | | | | |
| 政治面貌 | | | | |  | | | | 专业领域 | | | | |  | | | | | |
| 学历学位 | | | | |  | | | | 职 称 | | | | |  | | | | | |
| 所在单位 | | | | |  | | | | 邮 箱 | | | | |  | | | | | |
| 项目名称 | | | | |  | | | | 手机号码 | | | | |  | | | | | |
| 学习经历 | | | 国家 | 院校 | | | | 专业 | | | | 学历学位 | | | 起始时间 | | | | 结束时间 | |
|  |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | |
| 工作经历 | | | 国家 | 单位 | | | | | | | | 职务 | | | 起始时间 | | | | 结束时间 | |
|  |  | | | | | | | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | |  | | | |  | |
| **二、依托单位基本情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | | | |  | | | | 法人代表 | | | | | | | |  | | |
| 统一社会信用代码 | | | | |  | | | | 单位性质 | | | | | | | |  | | |
| 开户名称 | | | | |  | | | | 开 户 行 | | | | | | | |  | | |
| 银行账号 | | | | |  | | | | 成立时间 | | | | | | | |  | | |
| 单位地址 | | | | |  | | | | 邮 编 | | | | | | | |  | | |
| 单位联系人 | | | | | 手 机 | | | |  | | | | 固定电话 | | | |  | | |
| 电子邮箱 | | | |  | | | | 传 真 | | | |  | | |
| **三、申报人/团队从事科研项目情况**（500字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 例：本人于2020年1月1日至2022年12月31日参与xx项目，主要承担xx方面的工作。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、申报人代表性科研成果**（如无则无需填写） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（一）代表性论著**（不超过5项） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 论著题目 | | | | | | 所有作者（通讯作者请标注\*） | | | | 期刊（或出版社名称） | | | | | 出版日期 | | 卷期及页码 | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  | |
| **（二）获奖情况**（不超过5项） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | | | 称号 | | | | 授予机构 | | | | | | | | 获得时间 | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | |
| **五、申报项目研究总体介绍**（限400字） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **六、项目研究创新性**（限400字） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **七、项目研究主要目标及主要研究内容** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.主要目标**（限300字） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.主要研究内容**（限500字） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **八、项目研究计划（**请结合研究实际，在充分考虑项目规划、现场调研、文献研究、中期汇报、咨询报告提纲审定、结题布置、项目总结等重要环节安排，按照时间顺序，列出主要节点及工作任务，不超过500字。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **九、项目预期成果**（包括量化的科研或产出指标、预期取得的社会或经济效益指标，预期申报者人才能力提升与培养。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **十、项目主要成员基本情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 学历/职称 | | | | 工作单位 | | | | 专业专长 | | | | 实际投入/人天 | | | | 成员  类型 | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |
| **十一、项目经费预算** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | | | | 预算金额（万元） | | | | 资金使用计划 | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |
| **十二、申请人相关附件资料**（申请人需提供本人的身份证证明文件、职称、职业资格等复印件、相关工作经验履历、科研奖励证明以及营业执照等支持性文件） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 附件一 申报人最高学历毕业证书、学位证书、职称、职业资格等复印件 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 附件二 申报人所在单位的人事证明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 附件三 申报人的参与科研项目证明（如无则无需提供） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 附件四 申报人代表性科研成果（论文或其他证明从事科研取得的成果） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 附件五 其他材料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **十三、申报人承诺** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人在此郑重承诺：  （一）申报材料符合《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规；申报材料所有内容真实有效，不存在任何违背《关于进一步加强科研诚信建设的若干意见》规定的行为。  （二）本人未发生过以下行为：  1. 抄袭、剽窃他人科研成果或者伪造、篡改研究数据、研究结论；  2.购买、代写、代投论文，虚构同行评议专家及评议意见；  3.违反论文署名规范，擅自标注或虚假标注获得科技计划等资助；  4.弄虚作假，骗取科技计划项目、科研经费以及奖励、荣誉等；  5.违反科学道德，违背职业操守、师德师风规范等；  6.违反党纪、触犯国家法律法规。  （三）在参与申报、评审和实施全过程中，遵守评审规则和工作纪律，杜绝以下行为：  1.以任何形式探听尚未公布的评审专家名单及其他评审过程中的保密信息；  2.本人或委托他人通过各种方式及各种途径联系有关专家进行请托、游说，违规到评审会议驻地游说评审专家和工作人员、询问评审或尚未正式向社会公布的信息等干扰评审或可能影响评审公正性的活动；  3.向评审工作人员、评审专家等提供任何形式的礼品、礼金、有价证券、支付凭证、商业预付卡、电子红包，或提供宴请、旅游、娱乐健身等任何可能影响评审公正性的活动；  4.其它违反财经纪律和相关管理规定的行为。  如有违反，本人愿接受项目管理机构和相关部门做出的各项处理决定，包括但不限于取消人才称号，追回支持经费，向社会通报违规情况，取消一定期限人才计划申报资格，记入科研诚信严重失信行为数据库以及接受相应的党纪政纪处理等。  项目申报人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **十四、相关推荐意见**（符合条件的人才申报时须选择以下方式之一进行推荐） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.用人单位意见** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 用人单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.产业园区意见** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 产业园区盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.同行推荐专家意见** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专家签字：  专家联系电话：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专家签字：  专家联系电话：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **十五、专家评审意见** |
| 专家组成员签字：  年 月 日 |
| **十六、海南省科学技术厅意见** |
| 单位（公章）：    年 月 日 |