附件：

“南鄂英才”新引进国家级科研院所

申请财政资金审核意见表

 编码：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位类型 | □企业 □事业 |
| 行政级别 |  | 上级主管部门 |  |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| 设立日期 |  年 月 日 | 整建制来咸 | □是 □否 |
| 联系人 |  | 手机号码 |  | 邮箱 |  |
| 主要业务范围 | □科学研究与技术开发 □科技项目产业化 □科技成果转让与扩散 □勘察、设计、测试、评价、咨询、服务 □其他 |
| 技术领域（可多选） | □电子信息 □生物医药 □新能源 □新材料 □环保 □化工 □农业 □专用设备 □轻工 □海洋技术 □军工 □其他 |
| 拟来咸人员数量（人） | 全部人员数 |  |
| 专业技术人员数 |  |
| 来咸项目知识产权情况 |  |
| 来咸拟建工程（技术）研究中心、重点实验室情况 |  |
| 来咸拟建博士后工作站情况 |  |
| 申请事项描述（300字以内） |  |
| 申请金额 |  | 申请日期 |  年 月 日 |
| 以下由审核部门填写 |
| 部门签字（盖章） | 高新区科经局意见 | 市科技局意见 |
|  年 月 日 |  年 月 日 |
| 备 注 |  |