附件6-1

计划类别：

项目类别：

项目编号：

主管科室：

怀化市科技创新培育平台评价申请书

( 年度 )

平台类别：🞎 重点实验室 🞎工程技术研究中心 🞎临床医疗技术示范基地

平台名称：

依托单位： （盖章）

通讯地址： 邮政编码：

平台主任： 联系电话： 手机：

联 系 人： 联系电话： 手机：

电子邮箱：

推荐单位：

申报日期：

怀化市科技局制

**填写说明**

一、申请书中不得出现违反法律及相关保密规定的内容，注重知识产权的保护，申请人对申请书的真实性、合法性负责。

二、申请单位、推荐单位：按单位公章填写全称。

三、经费情况，以万元为单位，用阿拉伯数字表示。

一、基本信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 平台名称 |  |
| 技术领域 |  |
| 平台性质 | □独立法人 □内部独立运行 | 组建方式 | □独立建设 □联合共建 |
| 依托单位信息 | 单位名称 |  |
| 单位所在地 |  |
| 单位性质 |  |
| 法人代表 |  | 统一社会信用代码（组织机构代码） |  |
| 上年销售收入（万元） |  | 上年研发投入（万元） |  |
| 上年人员总数（人） |  | 上年研发人员数（人） |  |
| 联合共建单位 |
| 序号 | 单位名称 | 单位性质 | 统一社会信用代码（组织机构代码） |
| 1 |  |  |  |
| 平台培育情况 |
| 平台已完成投入（万元） |  | 平台预计3年新增投入（万元） |  |
| 平台研发面积（平方米） |  | 平台研发设备总值（万元） |  |
| 平台固定人员 | 人员总数 |  | 本科以上人员 |  |
| 研发人员 |  | 高级职称人员 |  |
| 平台主任(项目负责人)信息 |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 专业 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  | 职务 |  |
| 职称 |  | 学历 |  | 办公电话 |  |
| 手机 |  | 电子邮件 |  |
| 平台简介 |

注：如获立项，“平台简介”内容将向社会公开

二、人员信息

|  |
| --- |
| 平台主要研发人员名单 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 学历 | 专业 | 职称 | 职务 | 岗位 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |

三、科研成果信息

|  |
| --- |
| **近3年代表性科研项目** |
| 序号 | 项目名称 | 项目来源 | 负责人 | 开始时间 | 结束时间 | 合同经费(万元) | 进展情况 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| **近3年代表性研究成果获奖** |
| 序号 | 成果名称 | 奖励等级 | 奖励类别 | 颁奖部门 |
| 1 |  |  |  |  |
| 近3年代表性知识产权 |
| 序号 | 知识产权名称 | 专利号/登记号/品种权号 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| **近3年发表代表性学术专著和论文** |
| 序号 | 专著（论文）名称 | 出版社（期刊） | 发表时间 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

四、新购置10万元及以上科研仪器信息

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 型号 | 主要技术参数 | 经费（单位：万元） | 购置用途 | 本单位同类仪器情况 | 本单位实验支撑条件（场地、人员、水电等） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

五、审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 依托单位意见 |   负责人签名： （单位盖章） 年 月 日 |
| 合作单位意见 | 负责人签名： （单位盖章） 年 月 日 |
| 推荐单位意见 | （简述项目推荐意见及列入本地区、部门计划情况）负责人签名： （单位盖章） 年 月 日 |

六、附件材料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 附件名称 | 是否必备材料 |
| ■1 | 培育情况报告 | 是 |
| ■2 | 怀化市科技计划申报单位诚信承诺书 | 是 |
| ■3 | 怀化市科技计划申报项目负责人诚信承诺书 | 是 |
| ■4 | 近三年的财务审计报告和近三年研发投入证明 | 是 |
| ■5 | 研发场地产权或者租赁证明 | 是 |
| ■6 | 统一社会信用代码证书（营业执照） | 是 |
| ■7 | 近3年代表性科研项目获得科技成果奖励证明 | 是 |
| ■8 | 联合共建协议 | 否 |
| ■9 | 管理委员会、专家指导委员会成员名单 | 是 |
| ■10 | 近3年代表性科研项目的立项文件 | 是 |
| ■11 | 平台建设投入财务资料 | 是 |
| ■12 | 近3年代表性知识产权证书 | 是 |
| ■13 | 其它能够证明反映科技创新能力的佐证材料 | 否 |

注：请打印证明材料，与申请书合订成册提交。

XXX 培育情况报告（提纲）

一、组建平台的必要性 (限 2000 字)

1.背景与意义

2.国内外发展现状与趋势

二、培育平台基础情况 (限 2500 字)

1.依托单位、联合共建单位基本情况和主要优势

2.平台主任和核心团队人员培育情况

3.培育期基础条件建设情况(拥有资质、技术、仪器设施、场地等方面）

三、培育期平台建设情况和成效 (限 2000 字)

1.研究方向/目标定位,平台培育期内主要研究/技术示范内容,攻克的主要技术难点

1.1 研究方向/目标定位

1.2 主要研究内容/技术示范

1.3 攻克的主要技术难点

2.技术研发/技术示范、科研条件建设、成果推广转化、开放共享、管理机制等建设情况

2.1技术研发/技术示范）

2.2科研条件建设

2.2成果推广转化

2.4开放共享

2.5管理机制

3主要成效(社会经济效益和主要成果等)

3.1平台社会经济效益效果

3.2平台主要成果

四、培育期保障措施情况 (限 2500 字)

1.自费保障情况

2.其他保障措施

附件6-2

|  |  |
| --- | --- |
| 计划类别： | 市级科技创新平台计划 |
| 主管科室： | 监督诚信与政策法规科 |
| 受理编号： |  |

**编**

怀化市市级科学技术普及基地评价表

**基地名称：**

**申报单位：**

**推荐单位：**

**申报日期：**

怀化市科学技术局 制

|  |  |
| --- | --- |
| 一、基本情况 | 基地名称： |
| 基地成立日期： |
| 申报单位名称（需提供法人资格证明材料）： |
| 基地类型 |  | 具体分类 |  |
| 负责人 | 姓名： | 职务： | 职称： | 电话： |
| 联系人 | 姓名： | 职务： | 职称： | 电话： |
| 职工总数： | 其中高职： | 中职： | 初职： |
| 职工中具有本科以上学历人数： 具有大专、中专学历人数： |
| 详细地址： | 邮编： |
|  二、 科普展览场地设施情况 | 场地面积： | 场馆面积： |
| 展教仪器设备（台、件）： | 模型： |
| 展板： | 展柜： |
| 实物标本 | 种类： 数量： |
| 以上条件的具体说明（限500字以内）： |
| 其它条件（限300字以内）： |
| 三、开展活动情况及效果（如年接待人数、重要活动内容及效果、获奖情况等）（限1000字以内） |
| 四、面向社会公众开放情况（限400字以内） |
| 五、科普队伍建设情况（限300字以内） |
| 六、科普经费保障情况（限300字以内）（需提供上年度科普经费投入等相关证明材料） |
| 七、科普制度建设情况（限300字以内） |
| 八、科普工作规划和年度科普工作计划（限1000字以内） |
| 九、申报单位意见  （盖章）  年 月 日 |
| 十、推荐单位意见 （盖章） 年 月 日 |
| 十一、市科技局、市直有关部门备案意见   （盖章） 年 月 日 |

附件材料：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **附件名称** | **是否必备 材料** |
| 1 | 怀化市科技计划申报单位诚信承诺书 |  |
| 2 | 怀化市科技计划申报项目负责人诚信承诺书 |  |
| 3 | 怀化市市级科学技术普及基地申报备案表 | 是 |
| 4 | 申报单位法人资格证明材料 | 是 |
| 5 | 开展科普活动的场所及设施情况 | 是 |
| 6 | 以往开展的科普活动相关材料 | 是 |
| 7 | 上年度科普经费投入相关证明材料 | 是 |
| 8 | 科普工作规划和年度科普工作计划 | 是 |
| 9 | 其它相关证明材料、资料 | 是 |

附件6-3

|  |  |
| --- | --- |
| 计划类别： |   |
| 项目类别 |   |
| 主管科室： |   |
| 受理编号： |   |

怀化市星创天地培育评价申报书

(2022年度)

|  |  |
| --- | --- |
| **星创天地名称：** |  |
| **申报单位：** |  |
| **负 责 人：** |  | 联系电话： |  | 手机： |  |
| **联 系 人：** |  | 联系电话： |  | 手机： |  |
| **推荐单位：** |  |
| **申报日期：** |   |

怀化市科学技术局制

2022年9月

填写说明

1、评价申报书中不得出现违反法律及相关保密规定的内容，注重知识产权的保护，申报人对申请书的真实性、合法性负责。

2、申报单位、推荐单位：按单位公章填写全称。

|  |
| --- |
| 一、实施主体基本情况 |
| 星创天地名称 | （名称建议统一为：\*\*\*星创天地）成立时间 |
| 实施主体名称 |  |
| 机构性质 | □事业单位 □国有企业 □民营企业 □其他 |
| 依托单位类型 | □农业科技园区 □涉农高校院所 □科技型企业 □农业龙头企业 □其他 |
| 单位地址 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 二、星创天地基本情况 |
| 星创天地总面积（m2） |  |
| ①农业用地面积（m2） |  |
| ②农业科技成果转化示范基地（场地）面积（m2） |  |
| ③办公场地面积（m2） |  |
| ④公共服务面积（m2） |  |
| 星创天地专业领域及特色 |  |
| 硬件设施设备情况 |  |
| “互联网+农业”线上服务平台建设情况（需提供相关附件） |  |
| 组织农村创新创业活动（场次）（需提供相关附件） |  |
| 组织农业科技培训（场次）（需提供相关附件） |  |
| 农业科技专家数量（含科技特派员、“三区”科技人才、地方科技人才等）（人）（需提供相关附件） |  |
| 已入驻的创客、创业团队数量（个）（需提供相关附件） |  |
| 培育的新型职业农民数量（人）（需提供相关附件） |  |
| 孵化的新型农业经营主体数量（个）（需提供相关附件） |  |
| 三、星创天地主要负责人及团队情况 |
| 星创天地主要负责人简介（200字） |  |
| **管理团队主要成员** |
| 序号 | 姓名 | 专业 | 专/兼职 | 职务职责 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| **创业导师团队主要成员** |
| 序号 | 姓名 | 所在单位及职务 | 专/兼职 | 专业特长 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 四、星创天地建设情况 |
| 1.星创天地的功能定位、特色和理念（限500字） |
|  |
| 2.星创天地的总体运营情况（限500字） |
|  |
| 3.星创天地的服务模式和内容（限800字） |
| （包括但不限于开展农业科技创新指导服务、创业培训服务、投融资服务、创业培育孵化、创新创业政策梳理和指导等） |
| 4. 集聚创新创业人才情况（限500字） |
| （包括但不限于培育和吸引创客、创新创业团队、新型农业经营主体和初创企业入驻情况，成功孵化农业创业企业情况等） |
| 5. 技术创新服务情况（限500字） |
| （包括但不限于加大农业科技成果转化示范，推广先进适用农技、农机及提供其他技术指导服务等） |
| 6.开展人才培训和创业教育培训活动情况（限500字） |
| （包括但不限于开展网络培训、授课培训、田间培训和一线实训，创业沙龙、大讲堂、训练营等培训活动情况） |
| 7. 培育新型农业经营主体情况（限500字） |
|  |
| 8.推进一二三产业融合发展情况（限500字） |
|  |
| 9.成功孵化农业创业企业案例或其他富有特色的成功创新创业服务情况（限800字）处 |
| （星创天地充分发挥自身优势和资源，创新性地开展农业农村创新创业情况） |
| 10.星创天地下一步建设计划和目标（近三年）（限500字） |
|  |
| 五、培育期成效 |
|  |
| 六、附件材料 |
| **序号** | **附件名称** | **是否必备** | **备注** |
| 1 | 星创天地（培育）评价申请单位营业执照（或事业单位登记证、民办非企业单位登记证） | 是 |  |
| 2 | 固定办公场所的产权证明或房屋租赁协议 | 是 |  |
| 3 | 提供公共服务、开展农业科技成果转化示范、创新创业场地等场地及其他硬件设施设备的图片资料或其他佐证资料 | 是 |  |
| 4 | 聘请创业导师、管理团队的服务协议和组织农村创新创业活动及等佐证材料 | 是 |  |
| 5 | “互联网+农业”线上服务平台建设的相关附件材料 | 是 |  |
| 6 | 为星创天地提供技术指导和服务的农业科技专家（含科技特派员、“三区”科技人才、地方科技人才等）及组织农业科技培训的相关附件材料 | 是 |  |
| 7 | 已入驻创客、创业团队，培育的新型职业农民、孵化的新型农业经营主体、企业名单（包括：名称、进驻时间、注册资金、技术领域等），以及与其签署的服务协议；已孵化或转化的创业企业应提供加盖各公司印章的营业执照复印件。 | 是 |  |
| 8 | 其他相关材料 | 否 |  |
| 七、审核意见 |
| 申报单位意见 | 负责人签名： （单位盖章） 年 月 日 |
| 参与单位意见 |  负责人签名： （单位盖章） 年 月 日 负责人签名： （单位盖章） 年 月 日 |
| 推荐单位意见 | （简述推荐意见及列入本地区、部门计划情况）负责人签名： （单位盖章） 年 月 日 |