|  |  |
| --- | --- |
|  附件 2 |  |
| 拟进站人员 | □ |
| 新近进站人员 | □ |

江苏省卓越博士后计划

申 请 书

|  |  |
| --- | --- |
| 申 报 方 式： |   |
| 申请人姓名： |   |
| 进 站 单 位： |   |
| 联 系 手 机： |   |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **江苏省人力资源和社会保障厅** | **制 表** |
| **填表日期 年 月 日** |

填表须知

1. 填写本表前，请先查阅《省委人才办 省人力资源社会保障厅 省财政厅关于印发<江苏省卓越博士后计划实施办法（试行）>的通知》（苏人社发〔2022〕33号），按照有关要求进行申请。

2. “申报方式”，是指揭榜领题、单位（企业）举荐、名校优选、综合遴选。

3. 申请表所列内容必须实事求是逐一填写，表达要明确严谨，有关栏目如无内容可填，请填上“无”“未”等。

4. “进站编号”是指中国博士后办公系统中全国统一编号，“进站日期”是指中国博士后办公系统中完成进站手续的日期，当年拟进站人员不填；

5. “招收类型”，主要包括博士后科研流动站招收、博士后科研工作站独立招收、博士后科研工作站联合招收、省博士后创新实践基地委托招收。请根据招类型，按实际进站方式选一项。

6. “户籍所在地”“档案所在地”应填写进站后，户籍、档案实际所在地信息。

7. “国内外核心期刊论文”只填报申请人为通讯作者、第一作者的论文。

8. “已取得的知识产权”须为申报人为前三位权利人且已获授权的知识产权。

9.纸制材料均需附主要证明材料1份（左侧装订，用铜版纸胶装成册），包括：①申请书中列举的所有科研项目、获奖及专利情况的证明；②申请书中所列的公开发表的论文（著）的封面、目录、全文及相关收录检索证明。

一、个人信息

|  |
| --- |
| （一）基本信息 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （照片） |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 国别（地区） |  | 出生地 |  |
| 证件类别 |  | 证件号码 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| （二）主要经历（学习经历包括本科以上学历。研究经历包括在国内外研究机构访问、进修等经历。） |
| 学习经历 | 起止时间 | 院校/科研机构 | 国别/地区 | 专 业 | 学 历 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 研究经历 | 起止时间 | 院校/科研机构 | 国别/地区 | 专业方向 | 职位类型 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （三）博士学位情况 |
| 博士学位论文题目 |  |
| 博士论文指导老师 |  | 获博士学位一级学科 |  |
| 是否已取得博士学位证书 |  | 博士证书签发时间 |  |
| 博士毕业单位 |  | 获博士学位国别（地区） |  |
| 博士毕业单位属于全球排名前100请标排名 | （学校名称）+（排序） | 依据榜单 |  |

二、近三年科研及奖励资助情况

|  |
| --- |
| （一）科研工作情况（限每类最多5项） |
| 国内外核心期刊论文 | 发表时间 | 论文题目 | 刊物名称 | 排名／总人数 | 收录情况 | 引用次数 | 影响因子 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 省部级以上项目/课题情况 | 立项时间 | 项目/课题名称 | 立项部门 | 经费（万元） | 主持／参与 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 出版专著情况 | 出版时间 | 专著名称 | 出版社 | 排名／总人数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 已取得的知识产权 | 取得时间 | 名 称 | 类 型 | 授权编号 | 授权国家 | 排名／总人数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| （二）奖励资助情况（限每类最多5项） |
| 获得省部级以上政府奖励情况 | 获奖时间 | 奖励名称 | 授予单位 | 排名／总人数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 获得博士后基金会资助情况 | 获得时间 | 资助名称 | 资助金额（万元） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 获得省部级以上人才计划资助情况 | 获得时间 | 资助名称 | 资助金额（万元） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| （三）科研工作业绩综述（限300字以内） |
|  |

三、进站信息

|  |
| --- |
| （一）进站信息 |
| 申请人姓名 |  | 进站编号 |  |
| 进站一级学科 |  | 进站学科是否“双一流学科” | 是 否  |
| 当前身份： |  | 进站时间或拟进站时间 |  |
| 招收类型： |  |
| 进站类别 | 进站单位 | 所在城市 | 合作导师 |
| 流动站 |  |  |  |
| 工作站 |  |  |  |
| 省创新基地 |  |  |  |
| 现户籍所在地 |  | 现档案所在地 |  |
| （二）合作导师及平台类型 |
| 进站合作导师姓名 |  | □两院院士 □国家级人才计划入选者 □“333高层次人才培养工程”一层次 其他 |
| 参与进站单位科研平台信息（限选择1项） | □国家实验室 □国家重点实验室（全国重点实验室） □国家工程实验室 □国家工程研究中心 □国家工程技术研究中心 □国家企业技术中心 □国家临床医学研究中心 □国家科技资源共享服务平台 □国家高端智库□国防科技工业创新中心 □其他国家级科研创新平台 □省级重点实验室 □省级工程实验室 □其他 |
| 平台名称 |  |
| 批准部门 |  | 批准时间 |  |
| 参与合作导师项目（计划）信息（限选择1项） | □国家重点研发计划 □国家重大科技专项 □国家自然科学基金（300万元量级及以上）□国家级国防科工项目 □其他 |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  | 项目经费 | 　　　万元 |
| 批准部门 |  | 批准时间 |  |
| 企业类进站单位类型 | □中国上市公司市值500强 □中国民营企业500强 □国家级专精特新“小巨人”企业 □工信部认定的制造业单项冠军示范企业 □省“百企引航”行动计划企业 □无 |

四、博士后研究项目情况

|  |
| --- |
| （一）基本情况 |
| 名称 |  | 揭榜领题入选项目编号 |  |
| 关键词 | （限5个） |
| 一级学科 |  | 二级学科 |  |
| 项目类型 | □基础研究 □应用研究 □技术开发 |
| 项目来源（限选1项） | □国家自然科学基金项目 □国家社会科学基金项目 □其他国家级项目 □省部级重大项目 □省自然科学基金项目 □省社会科学基金项目 □单位项目 □自选项目 |
| 项目名称 |  |
| 批准部门 |  | 批准时间 |  | 项目经费 | 万 |
| 项目所属领域 |  |
| 技术类型 | □ 卡脖子技术 □ 填补国内空白技术 □ 自主可控技术 □ 前沿颠覆性技术 □无 |
| （二）项目摘要（限300字以内） |
|  |
| （三）立项依据与研究内容（限6000字以内） |
| 1. **项目的立项依据**（研究意义、国内外研究现状及发展动态分析，需结合科学研究发展趋势来论述科学意义；或结合国民经济和社会发展中迫切需要解决的关键科技问题来论述其应用前景。附主要参考文献目录）；**2. 项目的研究内容、研究目标，以及拟解决的关键科学问题或技术难点**（此部分为重点阐述内容）； |
| **3. 拟采取的研究方案及可行性分析**（包括研究方法、技术路线、实验手段、关键技术等说明）；**4. 本项目的特色与创新之处；****5. 年度研究计划及预期研究结果** |
| （四）研究基础与工作条件（限1000字以内） |
| **1. 研究基础**（与本项目相关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩）；**2. 工作条件**（包括已具备的实验条件，尚缺少的实验条件和拟解决的途径，包括利用国家实验室、国家重点实验室和部门重点实验室等研究基地的计划与落实情况）；**3. 正在承担的与本项目相关的科研项目情况** |
| （五）其他需要说明的情况（限1000字以内） |
|  |

五、设站单位推荐（举荐）意见

|  |
| --- |
| 推荐意见： 经核实，我单位 博士，符合以下条件：□ 1、揭榜领题，已与发榜单位确定揭榜，并签订好相关联合攻关协议；  □ 2、单位（企业）举荐，符合第 条或 院士举荐条件；（单选1项条件） □ 3、名校优先，系 （国家或地区） （学校）毕业博士研究生； □ 4、以上三类均不符合。拟同意以 方式推荐申报江苏省卓越博士后计划，恳请支持为盼！  单位盖章： 年 月 日 |

注：请单选一种符合方式在选项前“**□**”打“√”，并填写好相关正确内容。

六、市人力资源和社会保障局审核意见

|  |
| --- |
|  单位盖章： 年 月 日 |