附件 1

温州理工学院学科型科研创新团队负责人申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职务 |  | 现工作岗位 |  |
| 来校时间 |  | 最高学历/学位 |  |
| 所学专业 |  | 从事专业 |  |
| 科研团队名称 | 团队名称应包含主要研究方向，建议不超过8个汉字 |
| 科研团队研究方向（限填3个） | 研究方向一 | 言简意赅，建议不超过10个汉字 |
| 研究方向二 |  |
| 研究方向三 |  |
| 是否满足条件一：具有正高级职称□ | **专业技术岗位等级与类别** | **专业技术岗位级别** | **评定时间** |
| 教学科研并重型正高级 | J7 | XXXX年XX月 |
| 是否满足条件二：主持六类及以上纵向科研项目1项□ | **项目名称** | **立项单位** | **立项****时间** | **本人排名** | **是否****结题** |
| 填写厅局级及以上纵向科研项目 | 温州市科技局 |  | x/y | 是或否 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 是否满足条件三：近3年累计到账科研经费（理工科达100万；文科达50万)□ | **项目名称** | **立项单位** | **立项****时间** | **到账经费（万）** | **本人排名** | **是否****结题** |
|  |  |  |  | x/y | 是或否 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **近三年累计到账科研经费总计（万）** |  |
| 其他科研业绩 |  |
| 声明 | 以上信息均由本人填报，并保证信息真实有效。本人签名： 年 月 日 |
| 所在学院（部门）意见 | 请写明推荐意见，并声明对申请人所列的业绩核查是否属实。 （签字、盖章） 年 月 日 |
| 科研处意见 |  （签字、盖章） 年 月 日 |
| 学校意见 |   （盖章） 年 月 日 |

注：表格请双面打印。