**附件7**

**承德市科技特派员工作室建设申请书**

**申请单位所在地：**

**申请单位：**

**联系人姓名:**

**联系电话：**

**通信地址：**

**邮政编码：**

**推荐单位：**

**填报日期： 年 月 日**

承德市科学技术局

二O二一年四月

**填写说明**

1.科技特派员工作室的建设申请单位为高校和科研院所等事业单位（单位名称要规范，如\*\*\*大学， \*\*\*\*研究所）。

2.同一单位只能申请建设一个科技特派员工作室。

3.工作室名称为：申请单位名称+科技特派员工作室。

4.申请书填写一式5份，可以复印，但每份需加盖公章。各项内容必须如实填写，不可空缺，无相关内容的可以填无。相关数据如无准确统计数据的可以填估算值。

**承德市科技特派员工作室建设申请书**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作室名称 | |  | | | | |
| 工作室办公面积（平方米） | |  | 专兼职人员数量（人） | | |  |
| 工作人员 | | 姓名 | 职务 | | 办公电话 | 手机 |
| 负责人信息 | |  |  | |  |  |
| 联系人信息 | |  |  | |  |  |
| 本单位已推荐科技特派员  数量（人） | |  | 已备案科技特派员数量（人） | | |  | |
| 本单位科技人员总数（人） | |  | 具备科技特派员选派条件人员数（人） | | |  | |
| 本单位市级以上科技创新平台数（个） | |  | 本单位拥有已登记应用技术科技成果数（项） | | |  | |
| 本单位拥有市级以上技术转移机构数（个） | |  | 列出两个机构名称 |  | | | |
|  | | | |
| 每年组织技术转移转化活动次数（次） | |  | 列出两次活动名称 |  | | | |
|  | | | |
| 技术转移转化服务人员数（个） | |  | 其中专职人员数（个） | | |  | |
| 工作室建设依托部门（处室） | |  | | | | | |
| 本单位开展科技成果转移转化活动情况 | 简要论述本单位科技成果转移转化活动工作开展情况，主要服务区域、主要服务产业、已取得工作成效等，200字左右。 | | | | | |
| 本单位科技特派员工作开展情况 | 简要论述本单位近年科技特派员工作开展情况，如已参与服务的科技特派员数量，主要服务区域、服务产业、已取得工作成效等，200字左右。 | | | | | |
| 本单位组织科技特派员服务基层的优势和条件 | 简要论述本单位依托自身科技人员、创新平台、科技成果及科技成果转移转化服务力量，开展科技特派员工作、服务基层科技创新的工作优势和条件优势，200字左右。 | | | | | |
| 科技特派员工作站工作计划 | 简要论述建立科技特派员工作站后拟开展的工作，包括工作思路、工作任务、工作举措等，200字左右。 | | | | | |
| 申报单位  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 推荐单位  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 市科技局  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |