泉州市新型科研机构申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | | | | | | | | 类别 | |  | |
| 地址 |  | | | | | | | | | 邮编 | |  | |
| 负责人姓名 |  | | 性别 | |  | 年龄 | |  | 职称 |  | | 学历 |  |
| 联系人 |  | | | | | 手机号 | | |  | | | | |
| 科技人员人数（人） | | | |  | | | 本科学历或中级职称以上人数（人） | | | |  | | |
| 办公用房面积（㎡） | | | |  | | | 首期投入（万元） | | | |  | | |
| 实验用房面积（㎡） | | | |  | | | 预计总投入（万元） | | | |  | | |
| 内设机构组成情况： | | | | | | | | | | | | | |
| 合作单位情况： | | | | | | | | | | | | | |
| 拥有设备名称 | | 型号 | | | | | 用途 | | | | 价值（万元） | | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | |
| 1.机构成立的必要性（600字以内） | | | | | | | | | | | | | |
| 2.机构成立的可行性（600字以内） | | | | | | | | | | | | | |
| 3.机构的主要研发及技术服务方向（1000字以内） | | | | | | | | | | | | | |
| 4.三年规划（500字以内） | | | | | | | | | | | | | |
| 5.组建方式及运营方式（1000字以内） | | | | | | | | | | | | | |
| 6. 科技成果 | | | | | | | | | | | | | |
| 7.投资管理机构  （1）投资方  （2）董事会  （3）院长  （4）副院长  （5）其他说明 | | | | | | | | | | | | | |

主要科研人员的基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 学历 | | 职称 | 专业 |
| 1 |  |  |  | |  |  |
| 2 |  |  |  | |  |  |
| 3 |  |  |  | |  |  |
| 4 |  |  |  | |  |  |
| 5 |  |  |  | |  |  |
| 6 |  |  |  | |  |  |
| 7 |  |  |  | |  |  |
| 8 |  |  |  | |  |  |
| 9 |  |  |  | |  |  |
| 所在地科技行政管理部门审核意见  年 月 日(盖章) | | | | 泉州市科技局审核意见    年 月 日(盖章) | | |
| 泉州高新技术产业开发区创业服务中心意见  年 月 日(盖章) | | | |