附件5

**江苏省研究生工作站期满验收申请书**

**（企业填报）**

设站单位全称

合作高校名称

设站单位所属行业

设站单位地址 市 区（县）

审批认定时间

联 系 人

联 系 电 话

电 子 信 箱

|  |  |
| --- | --- |
| 江苏省教育厅 | 制表 |
| 江苏省科学技术厅 |

**一、设站单位基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设站单位全称 |  | | | | | | | |
| 企业规模 |  | 是否公益性企业 | | | | |  | |
| 企业信用情况 |  | 近四年研发经费投入（万） | | | | |  | |
| 专职研发  人员(人) |  | 其中 | 博士 |  | | | 硕士 |  |
| 高级职称 |  | | | 中级职称 |  |
| **县（市）级及以上科技创新平台情况** | | | | | | | | |
| 平台名称 | | 平台类别、级别 | | | 批准单位 | | | 获批时间 |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
| **研发机构情况** | | | | | | | | |
| 研发机构名称 | | 级别 | | | 认定部门 | | | 认定时间 |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | |  |
| 研究生生活补贴标准 | | 博士生： 元/月 | | | | 硕士生： 元/月 | | |
| 进站培养半年以上  研究生规模 | | 近四年总计： 人；其中博士生： 人；硕士生： 人 | | | | | | |

注：“研发机构”指企业经批准建设的博士后科研工作站、工程技术研究中心、企业技术中心、工程中心、公共技术服务平台等。

|  |
| --- |
| 单位基本情况简介和设站以来突出建设成效及亮点（限500字以内）。 |
|  |

**二、近四年进站培养半年以上研究生基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 研究生  姓名 | 入学  年份 | 层次  （博士/硕士） | 专业名称 | 进出站时间 | 毕业及  就业情况 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：本表中进出站时间均以范例：“2020.01-2020.10”样式填写。

**三、研究生工作站设立以来技术研发情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **与合作高校开展技术研发情况** | | | | |
| **起止年月** | **研发项目名称** | **项目来源及类别** | **完成情况** | **获奖、专利等情况（注明授奖部门、奖励级别及排名）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **技术创新情况** | | | | |
|  | | | | |
| **成果转化情况** | | | | |
|  | | | | |
| **产生社会效益和经济效益的案例（限3个以内）** | | | | |
| **案例一** | | | | |
| **案例二** | | | | |
| **案例三** | | | | |

**四、研究生工作站设立以来建设与运行管理情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **出台与工作站建设与管理相关的制度和文件** | |
| **时间** | **文件名称及编号** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **保障工作站有效运行的主要措施** | |
| **企业：** | |
| **学校：** | |

**五、导师情况（含合作高校导师进站情况和设站单位人员担任导师情况）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序**  **号** | **姓名** | **专业技术职务** | **博导/ 硕导** | **学科方向** | **共指导研究生数** | | **进出站**  **时间** | **联系电话** | **备注** |
| **博士** | **硕士** | （请注明来自合作高校或设站单位） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**六、进站研究生与设站单位合作或利用工作站资源产生的成果（代表性论文、获奖等）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序**  **号** | **研究生**  **姓名** | **进出站**  **时间** | **单位合作人姓名（可无）** | **成果（论文题目、期刊名称、著作、奖项等）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**七、相关意见**

|  |  |
| --- | --- |
| （一）设站单位意见  1.期满验收意见:  2.是否申报省级优秀研究生工作站：□是；□否。 请在“□”打“√”  单位法定代表人签章  单位公章  年 月 日 | |
| （二）高校意见  1.期满验收意见：  2.是否申报省级优秀研究生工作站：□是；□否。 请在“□”打“√” | |
| 高校所属院系审核盖章  负责人签字  年 月 日 | 高校审核盖章  负责人签字  年 月 日 |

**八、附件**

（请提供填写内容的必要性证明材料目录及扫描件或查询网址）