附件

河北省引进国外智力项目任务书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号： |  |
| 项目名称： |  |
| 项目单位： |  |
| 归口管理部门： |  |

河 北 省 科 学 技 术 厅

河 北 省 外 国 专 家 局

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、项目基本信息 | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | | | |
| 应用行业 | | |  | | | 技术领域 | | | |  | | |
| 承担单位概况 | 单位名称 | |  | | | | | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | | 所属地区 | |  | |
| 组织机构代码（或工商编号） | | | |  | | | | 法人代表 | |  | |
| 项目联系人 | |  | |  | |  | | 手机 | |  | |
| 办公电话 | |  | |  | |  | | E-mail | |  | |
| 职工总数 | | 人 | | 技术人员数 | | 人 | | 中高级技术  人员数 | | 人 | |
| 是否为省级以上高新技术企业 | |  | | 是否为省级以上科技型中小企业 | |  | | 所属园区 | |  | |
| 是否列入过国家、省、市其他项目计划 | | （列明获批项目计划清单） | | | | | | | | | |
| 二、项目组情况 | | | | | | | | | | | | |
| （一）项目负责人简况 | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | 民族 | |  | | 出生年月 | |  |
| 专业技术职称 | | |  | | | 研究方向 | | | |  | | |
| 目前担任申报单位职务或聘任岗位 | | |  | | | 现通讯地址及邮编 | | | |  | | |
| 手机/电话 | | |  | | | E-mail | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （二）项目组成员简况 | | | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **证件号** | **学历** | **学位** | **职称** | **研究领域** | **项目分工** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （三）引进外国人才简况 | | | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **证件号** | **学历** | **学位** | **是否全职引进** | **引进前工作单位及职务** | **专家层次及荣誉** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 三、项目概况和进度安排 |
|  |

|  |
| --- |
| 四、项目绩效 |
| 通过引进专家开展科学研究：   1. 解决具体技术或管理问题方面 2. 引进国（境）外专家创造直接和间接经济效益方面 3. 节约科研经费或降低产品成本方面 4. 提升项目单位科研、生产水平、人才能力提升方面 5. 引进、培育新品种，产生新技术方面 6. 促进国家重大项目实施或促进产业结构优化调整方面 |
| 根据以上绩效目标，在技术研发、成果转化、人才培养、平台建设等方面细化年度目标任务。（1000字以内） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 五、任务书各方 | | | | |
| **甲方**：河北省科学技术厅  电话：0311-85891933  地址：石家庄市裕华东路105号 | | | | |
| **乙方**（项目单位）：  联系人：  电 话：  地 址：  E-mail： | | | | |
| **丙方**（归口管理部门）：  电话：  地址： | | | | |
| 六、任务书各方权利及义务 | | | | |
| 1.甲方  a．甲方将于接到乙方签字的任务书和帐户信息后组织经费拨付。  b．乙方违反本任务书和相关法律、法规规定，甲方可停止资助，以及全部或部分收回已资助的经费。  c．所有和项目资助相关的事项由甲方负责解释。  2.乙方  a．乙方必须按照《河北省引进国外智力项目申请表》中填写的项目相关实施背景、概况及必要性、项目目标、项目内容、价值、区域和规模、拟聘情况外国相关情况等要求，进行填报，对于可能产生的不良影响和后果负有全部责任。遇到不能按照要求组织实施的情况，自情况发生后一周内以书面形式通知甲方。  b．乙方有义务配合甲方进行资助项目经费财务审计、项目成果实施及团队建设进展等相关情况的检查监督工作，同时给予甲方公开所资助项目相关信息的权利。  c．**专项经费及单位配套经费应单独记账、单独核算**。经费管理按照《河北省引进国外智力项目管理办法》（冀科专规〔2019〕5号）的有关规定执行。  3.丙方  配合甲方进行资助项目经费财务审计、项目成果实施及团队建设进展等相关情况的检查监督工作，承担甲方委托其开展的与团队相关的工作任务。   1. 此任务书一式五份，分存甲方三份、乙方一份、丙方一份，经甲、乙、丙三方签字、盖章后生效。 2. 《河北省引进国外智力项目申请表》是此任务书的组成部分，与任务书同时填写报送。 | | | | |
| 七、经费预算  单位：万元（保留两位小数） | | | | |
| 序号 | 预算科目名称 | 合计 | 专项经费 | 配套经费 |
| 1 | 一、经费来源 |  |  |  |
| 2 | 二、经费支出 |  |  |  |
| 3 | （一）直接经费 |  |  |  |
| 4 | 1、专家旅费 |  |  |  |
| 5 | 2、外国专家住宿费 |  |  |  |
| 6 | 3、专家咨询费 |  |  |  |
| 7 | 4、技术培训费 |  |  |  |
| 8 | 5、测试实验加工费 |  |  |  |
| 9 | 6、仪器费/材料费 |  |  |  |
| 10 | 7、新技术/新品种引进和推广经费 |  |  |  |
| 11 | 8、出版/文献/信息/知识产权费 |  |  |  |
| 12 | 9、项目管理费用 |  |  |  |
| 13 | 10、引智工作站服务费 |  |  |  |
| 14 | （二）间接经费 |  |  |  |
| 15 | 其中：绩效支出 |  |  |  |
| 八、承诺签章 | | | | |
| 项目负责人承诺 | | | | |
| 项目被认定为河北省引进国外智力项目后，在项目执行周期内完成《河北省引进国外智力项目申请表》中各项目标任务，接受所属单位、省科技厅（省外专局）及其授权或委托单位的监督和评估。  团队负责人：  年 月 日 | | | | |
| 所在单位意见 | | | | |
| （对本方案内容的真实性作出承诺，同时需明确提出对项目完成目标任务在岗位设置、人员配备、经费投入、科研场所、创新平台等方面所提供的保障措施和对团队成员的激励机制，并对措施的落实作出承诺，接受省科技厅（省外专局）及其授权或委托单位的监督和评估）  （公章）  年 月 日 | | | | |
| 九、任务书签订各方签章  甲方：省科技厅（省外专局）  主管业务处项目主管： （河北省外国专家局）  主管业务处处长： 日期：  乙方（承担单位）：  本单位同意承担省级引智项目，严格履行法人负责制，为项目实施提供保障条件，严格遵守科研诚信、项目管理及财务管理相关规定。  （公章）  （项目负责人）：  本人严格遵守《关于加强科研诚信建设的实施意见》（冀办字〔2019〕1号）、《河北省引进国外智力项目管理办法（试行）》（冀科专规〔2019〕5号）要求及省级引智项目管理、财务管理等各项规定，按时报送过程管理和验收有关资料，及时报告变动情况。如有违反，本人愿接受项目管理机构和相关部门做出的各项处理决定。  项目负责人： 日期：  所在单位负责人： 日期：  合作单位：  （公章）  日期：  丙方（归口管理单位）： （公章）    负 责 人： 日期：  经 办 人： 日期： | | | | | |