河北省生物技术与医药领域

科技创新发展与需求调查问卷

（高校）

填报单位：

填 报 人：

联 系 人：

联系电话：

填报日期：

一、单位基本情况

（一）所属区域（市、区）

（二）从事领域（勾选，可多选）

1.生物技术□ 2.化学药□ 3.生物药□

4.医疗器械□ 5.中药□

（三）高校类型

1.省属普通□ 2.省属骨干□ 3.省属重点□

4.211或985□ 5.市属高校□ 6.其他□

（四）生物技术与医药产业学科布局情况

（包括一级学科、二级学科建设情况，学位点建设情况等，不超过200字）

二、科技团队情况

（一）基本情况

1.本单位专业技术人员数量 名，专业技术人员占总体员工比例为 %；

2.本单位生物技术与医药产业领域专业技术人员数量 名；

3.本单位从事生物技术及医药前沿科学与基础研究的人员 名；

4.本单位从事生物技术及医药应用研究的人员 名。

（二）团队情况（指在本单位从事生物医药研发的重点团队，不超过5个）

1. 团队一

（1）主要从事领域：（从以下领域中选择打“√”，可多选）

1.生物技术□ 2.化学药□ 3.生物药□

4.医疗器械□ 5.中药□

（2）带头人及团队介绍：

研究方向：

团队人数： 。其中：博士 名，硕士 名，本科 名。

带头人姓名: 专业: 学历：

职务/职称:

获得荣誉及称号：

（3）代表性成果简介：（300字以内）

2.团队二（格式同上）

3.团队三（格式同上）

4.团队四（格式同上）

5.团队五（格式同上）

三、科技平台情况

（主要包括重点实验室、技术创新中心、产业技术研究院、工程研究中心、企业技术中心、企业研发机构等各类创新平台。各单位根据自身实际情况填写，如没有市级及以上相关部门认定的创新平台，可不填写）

1.创新平台一

（1）名称：

（2）认定部门：

（3）认定时间： 年

（4）负责人：

（5）研究方向：

2.创新平台二（格式同上）

3.创新平台三（格式同上）

4.创新平台四（格式同上）

5.创新平台五（格式同上）

四、优势学科

请填写本单位在生物技术与医药领域优势学科建设情况，取得的重大教育和科技研究成果。

1.优势学科一

（1）名称：

（2）所属领域：（从以下领域中选择打“√”，可多选）

1.生物技术□ 2.化学药□ 3.生物药□

4.医疗器械□ 5.中药□

（3）一级学科□，博士点□

（4）主要学术带头人简介（限三人）

（5）主要研究方向及学术成就（300字以内）

2.优势学科二（格式同上）

3.优势学科三（格式同上）

4.优势学科四（格式同上）

5.优势学科五（格式同上）

五、掌握的优势技术（不超过5项）

请填写本单位2016年以来取得的重大技术突破，或经转化取得良好经济社会效益的标志性技术成果，并按下放提纲填写。

1.技术成果一

（1）名称：

（2）所属领域：（从以下领域中选择打“√”，可多选）

1.生物技术□ 2.化学药□ 3.生物药□

4.医疗器械□ 5.中药□

（3）简介：（包括主要解决的问题，创新点，转化情况，取得经济社会效益，所获奖励和行业地位等，不超过300字。）

2.技术成果二（格式同上）

3.技术成果三（格式同上）

4.技术成果四（格式同上）

5.技术成果五（格式同上）

六、目前正在开展的重点研发工作（不超过5项）

1.重点研发一

（1）名称：

（2）所属领域：（从以下领域中选择打“√”，可多选）

1.生物技术□ 2.化学药□ 3.生物药□

4.医疗器械□ 5.中药□

（3）研发起始时间： 年

（4）简介（包括主要内容，拟解决的技术或问题，创新点，预期成果和行业地位等，不超过300字。）

2.重点研发二（格式同上）

3.重点研发三（格式同上）

4.重点研发四（格式同上）

5.重点研发五（格式同上）

七、下一步研发计划（不超过5项）

1.研发计划一

（1）名称：

（2）所属领域：（从以下领域中选择打“√”，可多选）

1.生物技术□ 2.化学药□ 3.生物药□

4.医疗器械□ 5.中药□

（3）具体内容：（包括：问题描述，该技术国内主要研发单位，目前研究进展及本单位开展情况，是否需要省级支持，不超过300字。）

2.研发计划二（格式同上）

3.研发计划三（格式同上）

4.研发计划四（格式同上）

5.研发计划五（格式同上）

八、十四五期间预期产出的科技成果

1.授权发明专利 件；发表高水平科研论文 篇；转移转化成果 项。

2.攻克关键技术 项；研发新工艺/新装置/新材料 个；参与制定行业标准 项，地方标准 项。

九、意见建议（选填）

十、可附本单位科技创新规划（选填）