附件8

**河北省科技特派员工作室建设申请书**

**申请单位所在地： 市**

**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： 市科技局**

**填报日期： 年 月 日**

**河北省科学技术厅**

**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（单位名称要规范，如\*\*\*大学， \*\*\*\*研究所。要求有财务账号，能接受财政拨款）。

2.同一单位只能申请建设一个科技特派员工作室，要求派出的科技特派员一般不少于10名，服务基层成效显著。

3.工作室名称为：申请单位名称+科技特派员工作室。

4.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。

**河北省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） | |  |
| 本单位省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） | |  |
| 本单位拥有技术转移机构数（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。 | | | |
| 科技特派员工作室工作计划 | 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。 | | | |
| 支持经费使用概算（5万元） | 如必要的办公设备、办公用品购置，科技特派员派出服务、科技成果需求对接、技术推广、成果转化等活动开展的费用。应符合省财政科技经费支出的相关规定。200字左右。 | | | |