附件2

**内蒙古自治区国际科技合作基地**

**申 请 书**

基 地 名 称

基地负责人

依 托 单 位

组织推荐部门

联 系 电 话

填 报 日 期

内蒙古自治区科学技术厅

二○二二年

填 报 说 明

1.申请书各项内容应实事求是，文字表述明确。外来语要同时用原文和中文表达，第一次出现的缩略词，须注明全称；

2.申请国合基地类别一栏只能单选，各类基地需提供不同的实施方案作为附加材料；

3.表中所涉及的国际科技合作经费、项目、人才、成果等请列明时间；

4.表中所涉及经费（或资金）均指人民币；

5.科技合作协议是指申报单位签订的对外科技合作与交流协议（含院校间、企业间、企业与院校见签订的对外科技合作与交流协议）；

6.各项内容要求如实填报，若无该项内容可直接填无；

7.未尽事宜请参照《内蒙古自治区国际科技合作基地管理办法》；

8.项目申请书需打印一份（A4幅面，双面印刷，简装），加盖本单位公章并由组织推荐部门出具推荐意见盖章后，报送内蒙古自治区科技厅科技合作处。

|  |
| --- |
| **一、基本信息** |
| 依托单位名称 |  |
| 依托单位类型 | □科研院所 □高等院校 □科技园区 □企业 □科技中介机构 □其他 |
| 人员结构 | 按学历分 | 博士 |  | 硕士 |  | 学士 |  | 其他 |  |
| 按职称分 | 高级 |  | 中级 |  | 初级 |  | 其他 |  |
| 是否有专门对外合作机构/部门 | 专职从事国际科技合作人数 |
| □ 有 □ 否 |  |
| 基地名称 |  |
| 申请基地类型 | □ 国际创新园□ 国际技术转移中心□ 示范型国际科技合作基地 |
| 基地负责人 |  | 职务 |  | 手机和固话 |  |
| 基地专职管理人员（一） |  | 职务 |  | 手机和固话 |  |
| 基地专职管理人员（二） |  | 职务 |  | 手机和固话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 网站 |  |
| 所属专业领域 |  | 学科 |  | 方向 |  |
| 研发类型（示范型基地填写） | □基础研究 □应用研究 □产业化 |
| **二、机构情况简介（包括研究领域/业务领域、研究实力、成果影响等，限800字）** |
|  |
| **三、2017年以来取得的主要国际科技合作成果（并评述合作成果的重要价值和意义，限800字）** |
|  |

|  |
| --- |
| **四、国际科技合作项目情况（承担过的国家、自治区、盟市级国际科技合作项目和其他资金渠道的国际科技合作项目，以及其他国家和自治区科技计划项目情况）** |
| 项目名称及编号 | 合作国别及单位 | 经费投入（万元）中方/外方 | 承担单位 | 立项机构 | 立项时间/完成时间 | 取得成效（专利、论文等） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **五、人才及创新团队引进方面的主要工作（2017年以来，限200字）****【备注：申请国际技术转移中心的机构本栏填写“机构从事国际技术转移工作的主要情况”】** |
|  |
| **六、简述国际科技合作的目标与管理方式（限400字）** |
|  |
| **七、简述在所属专业领域和区域国际科技合作方面发挥的引领示范作用（限400字）** |
|  |
| **八、主要合作方式** |
| □人员交流互访； □引进国外人才； □联合培养人才； □技术转移； □信息资料交流； □合作研发； □设立联合研发机构/平台/网络；□其他（请注明） |
| **九、国外主要合作伙伴** |
| 国别 | 机构名称（中英文，具体到科研机构实体、大学院系、企业） | 签署的科技合作协议名称、时间、有效期及主要内容（未签署协议请注明） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **十、国外合作伙伴的技术特点和优势（限400字，分行撰写）** |
|  |
| **十一、国外合作伙伴的投入及合作机制（限400字，分行撰写）** |
|  |

|  |
| --- |
| **依托单位意见：**单位负责人：（签章） （单位公章） 年 月 日 |
| **组织推荐部门意见** |
| **组织推荐部门** |  | **联系人** |  | **电话** |  |
| **组织推荐部门的投入或支持措施（限200字）** |
| **组织推荐部门意见：**部门负责人：（签章） （单位公章） 年 月 日 |