附件1

申请类别

**内蒙古自治区人才开发基金**

**申 请 表**

项目名称：

所属学科：

申 请 者：

所在单位：

主管部门

或 地 区：

联 系 人：

联系电话： （办公室） （手机）

申请时间：

内蒙古自治区人力资源和社会保障厅制**填 表 说 明**

一、此表为样表，上报材料一式二份，内容用A4纸打印。

二、所填内容较多可另附页。

三、有关内容附件用A4纸复印，所在单位及主管部门盖章验证，装订在本表后。

四、填写要认真、详实、清楚，不得缺项。

五、填表内容要真实有效，不得有虚假行为。

六、封面“申请类别”填写“单位项目”或“个人项目”。

七、个人申请，封面“申请者”栏填申请人姓名。单位申请，封面“申请者”栏填写单位名称。

八、“专家称号”是指：享受国务院政府特殊津贴专家、百千万人才工程人选、自治区杰出人才奖、突出贡献专家、 “321人才工程”人选或其它专家称号。

九、“声明”中的签名，单位项目由单位负责人签署，个人项目由申请者本人签署。

十、本表及附件上报后不再退还，请自留原件。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | |  | | | |
| 项目起止时间 | | |  | 申请金额 | 大写 |  |
| 小写 |  |
| 申请项目简介 |  | | | | | |
| 本项目国  内  外  研  究  概  况 |  | | | | | |
| 项  目  主  要  参  与  人  及  基  本  情  况 |  | | | | | |
| 项  目  计  划  、  进  度  、  预  期  成  果  及  提  供  成  果  的  形  式  ︵  按  年  度  填  写  ︶ |  | | | | | |
| 经  费 | 项  目  经  费  预  算 |  | | | | |
| 项  目  经  费  来  源 |  | | | | |
| 申  请  基  金  使  用  明  细 |  | | | | |

**申请者（单位）基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | | |  | | | | 性 别 | |  | | | 出生年月 | |  | |
| 民 族 | | | |  | | | | 政治面貌 | |  | | | 身份证号码 | |  | |
| 行政职务 | | | |  | | | | 职称及取得时间 | | |  | | | | | |
| 文化程度 | | | |  | | | | 所学专业 |  | | | | 现从事专业 | | |  |
| 毕业学校 | | | |  | | | | 毕业时间 |  | | | | 参加工作时间 | | |  |
| 工作单位（单位名称） | | | |  | | | | | | | | | 联系电话 | | |  |
| 通讯地址 | | | |  | | | | | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 家庭住址 | | | |  | | | | | | | | | 住宅电话 | | |  |
| 电子信箱 | | | |  | | | | | | | | | 移动电话 | | |  |
| 专家称号 | | | |  | | | | | | | | | 取得时间 | | |  |
| 单位性质 | | | |  | | | | 主要负责人 | |  | | | | 联系电话 | |  |
| 单位主要职能或业务 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 申请者（单位或个人）近年研究成果及业绩 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | | | 项目负责人 | | 本人（单位）起何作用（主持、参加、独立） | | | | | 完成情况（含获何奖励、效益等） | | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | |  | | | | |
| 起止时间 | | | | | 项目负责人 | | 本人（单位）起何作用（主持、参加、独立） | | | | | 完成情况（含获何奖励、效益等） | | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | |  | | | | |
| 声  明 | | 本人（单位）承诺申请表全部内容及附件材料属实，并对其真实性负责。  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位推荐意见 | | 单位负责人： 单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 主管部门︵地区︶  意见 | | 单位负责人： 单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 专家论证委员会意见 | | 负责人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 自治区人才开发基金管理委员会办公室意见 | | 负责人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 自治区人才开发基金管理委员会意见 | | 负责人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 备  注 | |  | | | | | | | | | | | | | |