附件1：

济宁医学院科研工作先进集体申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本情况** | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位名称 | |  | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | |  | | 联系电话 | | |  | 电子信箱 |  | | | | |
| 单位信息 | | 总人数 | | 职 称 | | | | | | | | | |
|  | | 高级 | | | | 中级 | | | | | 初级 |
|  | | | |  | | | | |  |
| 领导分工 | | 职务 | | 姓名 | | | | 职责范围 | | | 任职时间 | | 联系方式 |
|  | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | | |  | |  |
| **二、管理工作（近两年）** | | | | | | | | | | | | | |
| 规章制度建设和政策措施 | | （注明规章制度名称和政策措施的适用范围，颁布时间，本表所列规章制度或工作计划须报送复印件） | | | | | | | | | | | |
| **三、工作绩效（近两年）** | | | | | | | | | | | | | |
| 科研项目情况 | | | 级别 | | | 项数 | | | | 纵向经费（万元） | | | |
| 国家级项目 | | |  | | | |  | | | |
| 省部级项目 | | |  | | | |  | | | |
| 横向课题项目 | | |  | | | |  | | | |
| 成果转化 | | |  | | | |  | | | |
| 科研成果 | | | 获奖  成果 | | 级别 | | | | | | | 项数及等级 | |
| 省部级奖励 | | | | | | |  | |
| 厅级奖励 | | | | | | |  | |
| 发表论文情况 | | 级别 | | | | | 篇数 | | | |
| SCI、SSCI、CSSCI | | | | |  | | | |
| 北大核心期刊 | | | | |  | | | |
| 学术专著 | | 类别 | | | | | 数量 | | | |
| 专著 | | | | |  | | | |
| 专利  情况 | | 类别 | | | | | 数量 | | | |
| 发明专利（申请数量/授权数量） | | | | |  | | | |
| 实用新型（申请数量/授权数量） | | | | |  | | | |
| 外观设计（申请数量/授权数量） | | | | |  | | | |
| 学科、平台和团队建设情况 | | | 省部级 | |  | | | | | | | | |
| 厅局级 | |  | | | | | | | | |
| 其他 | |  | | | | | | | | |
| **四、单位推荐意见** | | | | | | | | | | | | |
| 单位领导（签章）： 单位盖章： 时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

备注：附支撑材料。