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。