**附件3**

2017年省级境外人才与智力引进项目计划申报表

（品种、技术类）

项目名称

项目单位

引智归口部门（盖章）

**年 月 日 填报**

**湖南省人力资源和社会保障厅制**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | | |
| 引进品种/技术  名 称 | | |  | | | 是否承担其它省级或国家项目 | |  | |
| 来源国家/地区 | | |  | | |
| 项目单  位基本  情 况 | 单 位  名 称 | |  | | | | | 行业 |  |
| 通 讯  地 址 | |  | | | | | 邮编 |  |
| 单位财政资金拨付隶属关系 | | 省直单位 或 市（州） 县（市、区） | | | | | | |
| 员 工  职 数 | | 人 | 技术人员职数 | 人 | | 固 定  资 产 | 万元 | |
| 项 目  联系人 | 姓 名 | |  | 职务  职称 |  | | 电 子  邮 件 |  | |
| 电 话 | |  | 传真 |  | | 手 机 |  | |
| 项目总  投 入 | 万元 | | | | 项目起止年月 | | 年 月至 年 月 | | |
| 其中：申请省级引进境外智力专项  补助 万元  市（州）级财政拟补助 万元 | | | |
| 项目领域方向 |  | | | | | | | | |
| 项目概况：（以前是否申报过国家级或省级引智项目，项目的实施时间、推广范围、规模、经济效益、社会效益等，如需可做附件说明）： | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目中需要引智工作解决的问题，本年度计划达到的目标： | | | |
| 项目承担  单位意见 | 负责人（签字）  单位公章  　　　　　　　 　　　年 月 日 | | |
| 市、州人社局、财政局、省直有关厅局引智归口管理部门  意见 | 人社局  负责人（签字）：    （单位公章）  年 月 日 | 财政局  负责人（签字）：    （单位公章）  年 月 日 | 省直有关厅局  负责人（签字）：    （单位公章）  年 月 日 |
| 境外专家引进和境外培训处  意见 | 负责人（签字）  单位公章  　　　　　　　 　 　　年 月 日 | | |