潭人社函〔2017〕89号

**关于申报2018年度省级**

**引进境外人才与智力项目计划的通知**

各县（市）区、湘潭高新区、经开区、昭山示范区人力资源和社会保障局、财政局，市直各有关单位，中央、省属驻潭有关单位引智办，各引智单位：

根据湖南省人力资源和社会保障厅、湖南省财政厅《关于申报2018年度省级引进境外人才与智力项目计划的通知》（湘人社函〔2017〕260号）文件精神，结合我市实际情况，现将我市申报2018年度省级引进境外人才与智力项目计划有关事项通知如下：

一、申报原则

2018年度省级引智项目申报，严格遵循“突出重点、突出特色、按需引进、讲求实效”原则，以提高引智质量和效益为目标，着力支持引进利用境外高精尖缺人才智力资源。

二、申报类别

2018年省级引进境外人才与智力项目申报类别分为普通项目和重点项目两类。  
**（一）普通项目。**主要包括自主聘请境外及香港、澳门、

台湾等地区的经济技术、管理专家和文教卫专家，以及引进的国外技术、品种，以解决单位技术和管理等问题的有关项目。

**（二）重点项目。**主要包括“海外名师惠三湘”引智工程八个专项。紧紧围绕我省实施创新引领开放崛起战略的 “四大创新”领域，积极对接和服务《湖南工业新兴优势产业链行动计划》，重点支持海外高层次优秀专家的引进。

1、企业海外工程师专项。重点支持企业、科研院所从境外引进具有世界领先水平的企业海外工程师，通过产品创新等提升企业的国际创新能力，推动重点领域建设实现跨越式发展。

2、企业管理精英专项。重点支持企业从境外引进企业管理精英，参与和指导企业的生产经营，培训企业管理人才，进一步提升企业管理水平，服务经济发展。

3、高校名师专项。重点支持省属高校引进海外名师非语言类外国文教专家，拓展国际交流与合作的深度与层次，提升高校教学科研的综合水平。

4、“两型社会”建设师专项。重点支持引进大师级高层次海外专家，指导长株潭城市群电子信息、生物技术与新医药、新材料、工程机械与智能制造等五大关键领域的创新研究，服务长株潭“两型社会”的建设与发展。

5、国家级园区专项。重点支持在国家级园区内重大工程建设、重点基础性研究、关键技术攻关和重大装备开发项目中引进高端紧缺人才和创新团队，促进园区转型、产业升级和创新发展。

6、惠农技师专项。重点支持引进境外农林牧渔业高级技师，指导主要粮食作物、主要畜禽品种、水产品优良品种以及先进实用种养技术项目，加快科技创新应用，提升农林牧渔业的发展水平，加快推进农业现代化建设。

7、“一带一路”专项。为了促进与“一带一路”沿线国家和地区的友好交流和共同发展，重点支持引进 “一带一路”沿线国家在信息安全、新能源、生物医药、生态环境、现代农业、软件与集成电路等领域的高层次外国专家。

8、海外名师讲堂专项。聘请海外名师名家或专家团队来潭参加学术交流和举办专题讲座，开阔人才视野，提升能力水平。

三、申报要求

1、为加强项目单位的管理，项目申报单位必须在《国家外专局引智工作与成果共享体系管理平台》（http://eo.safea.gov.cn/login.php）进行注册。已经注册的用户不需要重新注册，未注册的单位不得进行项目申报。未注册的单位登录网站按照提示进行操作，填写中英文注册信息，注册审批后获取用户名和密码登录该系统，完成注册。《国家外专局引智工作与成果共享体系管理平台》只需注册，项目不用在线申报。

2、项目名称统一采用“引进（邀请）X国X行业专家从事XX项目或XX工作”的格式，例如“引进美国软件专家从事新操作系统开发”。项目中如有英文缩写或专业术语，尽量用通俗易懂的中文代替。

3、原则上对同一项目不重复资助。如有特殊情况申请继续资助的项目，请在项目申请表封面“项目名称”和附件1备注栏中注明“连续”，并详细说明继续申报理由。

4、一个单位原则上只能申报一个项目，项目符合多个项目类别的，只能选择一个类别进行申报。

5、如项目单位是已命名“国家或省级引进国外智力示范推广基地”、“国家或省级引进国外智力示范单位”的，请在项目申请表封面“项目单位”和附件1备注栏中注明“国家或省级引智基地”或“国家或省级示范单位”字样。

6、申报项目如列入国家和省重点工程、重大科技改造工程、重大科技公关等国家项目计划，请将项目批文复印件附在申报材料后。

7、2016年度绩效评价出现违规违纪问题的项目单位均取消2018年度项目申报资格。

8、2018年省级引智项目由市人力资源和社会保障局组织申报、并对申报项目进行初审、汇总，确定申报名单后，上报省人力资源和社会保障厅境外专家引进和境外培训处，同时报市财政局备案。

9、各申报单位对单位的运营情况（如经营状况、纳税、诚信情况等）做书面说明，对申报项目的真实性、完整性、合法性负责。申报项目务必属于专项资金支持范围，申报内容须符合要求，申报材料应齐全、完整、真实，格式清楚规范。

10、各部门各单位要加大对引智工作的投入，做好引智项目及经费管理工作。省人力资源和社会保障厅会同财政部门将组织或委托第三方对2018年引智项目实施和专项资金使用情况进行抽查。

四、申报材料

申报普通项目使用《2018年省级境外人才与智力引进项目计划申报表》（附件2和附件3），申报重点专项项目使用《2018年引进境外技术、管理人才重点专项项目申报表》（附件4），申报惠农技师项目使用《2018年引进境外技术、管理人才项目（农引推专项）申报表》（附件5），申报海外名师讲堂项目使用《2018年海外名师讲堂专项计划申报表》（附件6）。填报好各项目相应申请表格后，汇总填报《湘潭市2018年省级境外人才与智力引进项目计划申报汇总表》（附件1），并附单位营业执照复印件及单位运营情况说明。所有表格请登录湘潭市人力资源和社会保障局门户网下载中心栏（http://www.xtrs.gov.cn/opencms/fwdx/xzzx/）下载。所有申报资料一律用A4纸打印装订，不需要胶装，一式四份，文字材料与电子文档一同报送。截止日期为2017年9月25日，逾期不予受理。

联 系 人：晏向丰

联系地址：市人力资源和社会保障局一院701室电  话：0731-55585471

邮   箱：xtwgzjj@163.com

附件：1.湘潭市2018年省级境外人才与智力引进项目计划申报汇总表

2.2018年省级境外人才与智力引进项目计划申报表（人才类）

3.2018年省级境外人才与智力引进项目计划申报表（品种/技术类）

4.2018年引进境外技术、管理人才重点专项项目申报表

5.2018年引进境外技术、管理人才项目（农引推专项）申报表

6.2018年海外名师讲堂专项计划申报表

湘潭市人力资源和社会保障局    湘潭市财政局

2017年9月8日

|  |
| --- |
| 湘潭市人力资源和社会保障局办公室 2017年9月8日印发 |

附件1

**湘潭市2018年省级境外人才与智力引进项目计划申报汇总表**

申报单位（盖章）： 经办人： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （省直单位）市县名称 | 项目单位 | 项目名称 | 行业 | 项目类别 | 项目负责人 | 职 务 | 联系电话 | 手 机 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1、“市县名称”按市本级、行政区划排列；

2、“项目名称”中请注明引智项目的来源国家；

3、“备注”栏请注明“千人计划”、“百人计划”、“外专百人”、“潇湘友谊奖”、国家及省级引智基地或示范单位和各市州所设海外高层次人才计划等。

**附件2**

2018年省级境外人才与智力引进项目计划申报表

（人才类）

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 | |  | | | | | | | | | | | |
| 引进人才姓名 | | | |  | | | | 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 箱 | |  | | |
| 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：（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  初评意见 | | | 负责人（签字）　　　　　　　　　　单位公章  　　　　　　　 　　　 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 省人力资源和社会保障厅  评审意见 | | | 负责人（签字）　　　　　　　　　　单位公章  　　　　　　　 　　　 年 月 日 | | | | | | | | | | |

外国专家简历表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 出生年月日 |  | | | 性别 | |  | (扫描照片处) |
| 国 别  地 区 |  | | 职 务  职 称 |  | | | 学 历 | |  | | |
| 工 作  单 位 |  | | | | | | 专 业 | |  | | |
| 单 位  类 别 | □科研院所□行业管理部门 □企业 □大专院校  □其他 | | | | | | | | | | |
| 电 话 |  | | 传 真 |  | | | | 电 子  邮 件 | |  | | |
| 专 业  特 长 |  | | | | | | | | | | | |
| 护照号 |  | | | | | | | | | | | |
| 本年度  在华工  作天数 | 天 | 起止  时间 | 第一次 | 月 日至 月 日 | | | | 第三次 | | 月 日至 月 日 | | |
| 第二次 | 月 日至 月 日 | | | | 第四次 | | 月 日至 月 日 | | |
| 工作简  历(含  学历),  主要成  就及本  人专长 |  | | | | | | | | | | | |

注：1、若所聘专家人数超过一人，请自行复印“外国专家简历表”附后。

2、专家护照、工作签证、合同复印件、工作照片等请做附件一并上报。

**附件3**

2018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  初评意见 | 负责人（签字）  单位公章  　　　　　　　 　 　　年 月 日 | | |
| 省人力资源和社会保障厅  评审意见 | 负责人（签字）  单位公章  　　　　　　　 　　 年 月 日 | | |

附件4

2018年引进境外技术、管理人才

重点专项项目申报表

申报专项类别

项目名称

用人单位

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

填 报 说 明

一、申请表各项内容，要实事求是，逐条认真填写。表达要明确、严谨，字迹要清晰易辨。

二、申请表为A4开本，于左侧装订成册。在规定的栏目内填写不下时，请另附A4纸填写。

三、栏目填写要求：

项目名称——应确切反映项目工作内容，最多不超过50个汉字（包括标点符号）。

用人单位——按单位公章填写全称，不要填写简称。

引智归口部门——是指引进境外智力工作归口管理部门，具体指省人社厅和各省直、市州引进境外智力工作管理机构。

行业——是指引进境外技术、管理人才项目所属行业。

企业性质——具体按软件提示填写。

项目总投入——是指项目工程概念的总投入。

项目起止年月——是指项目工程从开工到完成的时间。

项目概况——简要介绍项目的总体情况，包括目的、意义、主要工作内容、进度安排、国内外现状分析（要进行定性、定量的比较）、存在的差距等。

项目中需要引智工作解决的问题，本年度计划达到的目标——在分析存在差距的基础上，哪些问题是通过引智工作可以解决的，本年度能够达到什么效果。

国内专家对本项目的评审意见——由项目单位自行找同行业专家评审后填写。

申请引进境外人才专项经费和配套资金情况——要认真填写并注意逻辑关系。

本单位意见——必须有负责人签字，加盖单位公章。

引智归口部门意见——必须有负责人签字，加盖单位公章。

拟聘请专家情况表——专家姓名必须有英文全名。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | 行业 | |  | | | | |
| 用人单位基本情况 | 单位  名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | 企业  性质 | | 国有 | | | 民营 | 其它 |
| 通讯  地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | 邮政  编码 | |  | | | | |
| 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  负责人 | 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 | | | | | | | | | |
| 项目概况： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目中需要引智工作解决的问题，本年度计划达到的目标： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 国内专  家对本  项目的  评 审  意 见 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专家姓名 | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| 单 位 | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| 职务、职称 | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| 联系电话 | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| 申请引进境外人才专项经费和配套资金情况（万元） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 类 别 | | | 拟聘专家人次 | | | 经 费 | | | | 国家外专局 | | | 地方政府投入 | | | | | | | | | 用人单位 | | | |
| 省 | | | 市（州） | | | 县（市、区） | | |
| 总 计 | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| 本年度合计 | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| 其中申请国家  外专局本年度经费使用情况 | | | 国际旅费 | | | 食宿交通 | | | | 国内城市间交通 | | | 零用费 | | | | | | | | | 工 薪  补 贴 | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 项 目  承 担  单 位  意 见 | | 负责人（签字）： 单位公章  职务： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市（州）人社局、财政局或省直有关厅局等引 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 | | | | | | | | | |

拟聘请专家情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专 家  姓 名 |  | | | | 出生年  月 日 |  | | | 性别 | |  | (扫描  照片处) |
| 国 别  地 区 |  | | 职 务  职 称 |  | | | 行 业 | |  | | |
| 国外工  作单位 |  | | | | | | 专 业 | |  | | |
| 通 信  地 址 |  | | | | | | 所属专  家组织 | |  | | |
| 电 话 |  | | 传 真 |  | | | | 电 子  邮 件 | |  | | |
| 本年度  在华工  作天数 | 天 | 起止  时间 | 第一次 | 月 日至 月 日 | | | | 第三次 | | 月 日至 月 日 | | |
| 第二次 | 月 日至 月 日 | | | | 第四次 | | 月 日至 月 日 | | |
| 工作简  历(含  学历),  主要成  就及本  人专长 |  | | | | | | | | | | | |
| 此前在华工作情 况 |  | | | | | | | | | | | |
| 推 荐  单 位 |  | | | | | | | | | | | |

注：若所聘专家人数超过一人，请自行复印“拟聘请专家情况表”附后

**重点专项项目经费预算表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目 名 称 |  | | | | | 项目起止年限 | | | | 年 月至 年 月 | | | |
| 项目总投入（万元） |  | | | | | 其中引智经费投入（万元） | | | |  | | | |
| 引智经费分年度投入（万元） | 合计 | 年 | | | | 年 | | | | 年 | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |
| 其中分年度申请国家和地方政府资助（万元） | 小计 | 中央资助 | 地方政府 | | | 中央资助 | 地方政府 | | | 中央资助 | 地方政府 | | |
| 省级 | 市（州）级 | 县（市、区）级 | 省级 | 市（州）级 | 县（市、区）级 | 省级 | 市（州）级 | 县（市、区）级 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**重点专项项目简介**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **项目概况：**项目背景介绍、国内、国外情况、产品主要用途、主要差距、项目进展情况等。 | |
| **项目实施单位简介：**单位性质、实力、技术水平、同行业地位等。 | |
| **被聘请专家单位简介：**单位性质、实力、技术水平、同行业地位以及专家本人情况等。 | |
| **需要引智工作解决的问题：** | |
| **对产品评价和市场预测：** | |

附件5

2018年引进境外技术、管理人才

项目（农引推专项）申报表

项目名称

项目承担单位

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**

填 报 说 明

一、申请表各项内容，要实事求是，逐条认真填写。表达要明确、严谨，字迹要清晰易辨。

二、申请表为A4开本，于左侧装订成册。在规定的栏目内填写不下时，请另附A4纸填写。

三、栏目填写要求：

项目名称——应确切反映项目工作内容，最多不超过50个汉字（包括标点符号）。

用人单位——按单位公章填写全称，不要填写简称。

引智归口部门——是指引进国外智力工作归口管理部门，具体指省人社厅和各省直、市州引进国外智力工作管理机构。

行业——是指引进境外技术、管理人才项目所属行业。

企业性质——具体按软件提示填写。

项目总投入——是指项目工程概念的总投入。

项目起止年月——是指项目工程从开工到完成的时间。

项目概况——简要介绍项目的总体情况，包括目的、意义、主要工作内容、进度安排、国内外现状分析（要进行定性、定量的比较）、存在的差距等。

引智成果来源及示范推广价值——要写明该成果来自哪个国家或地区，在本国家或地区所处地位如何？在同类技术或产品领域所处地位如何？在我国示范推广价值如何？

国内专家对本项目的评审意见——由项目单位自行找同行业专家评审后填写。

申请引进境外人才专项经费和配套资金情况——要认真填写并注意逻辑关系。

项目承担单位意见——必须有负责人签字，加盖单位公章。

行业主管部门意见——必须有负责人签字，加盖单位公章。

引智归口部门意见——必须有负责人签字，加盖单位公章。

拟聘请专家情况表——专家姓名必须有英文全名。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 行业 | |  | | | | |
| 用人单位基本情况 | 单位  名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 企业  性质 | | 国有 | | | 民营 | 其它 |
| 通讯  地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 邮政  编码 | |  | | | | |
| 单位财政资金拨付隶属关系 | | | 省直厅局 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  负责人 | 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 | | | | | | | | | | | |
| 项目概况： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 引智成果来源及示范推广价值： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 示范推广项目的主要工作内容： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 配套技术措施与组织措施： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 预期达到的目标： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 实施的地点、推广的区域及规模： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度计划内容、进度和考核指标： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 国内专  家对本  项目的  评 审  意 见 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专家姓名 | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |
| 单 位 | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |
| 职务、职称 | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |
| 联系电话 | | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | |
| 引智经费来源情况（万元） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目执行期间引智经费总计 | | | | | | | | 项目承担单位自筹 | | | | | | 地方政府投入 | | | | | | | 申请国家外专局资助 | | | | | |
| 省级 | 市（州）级 | | | 县（市、区）级 | | |
| 总 计 | | |  | | | | |  | | | | | |  |  | | |  | | |  | | | | | |
| 本年度合计 | | |  | | | | |  | | | | | |  |  | | |  | | |  | | | | | |
| 其中申请国家  外专局本年度经费使用情况 | | | 国外新品种引进 | | | 扩繁、试验转化 | | | | | 聘请专家费用 | | | | | | 技术培训 | | | | | | 国内种、苗调配 | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| 项 目  承 担  单 位  意 见 | | 负责人（签字）： 单位公章  职务： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 行业主管部门意见：  负责人（签字）： 单位公章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | 引智归口部门意见：  负责人（签字）： 单位公章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

拟聘请专家情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专 家  姓 名 |  | | | | 出生年  月 日 |  | | | 性别 | |  | (扫描照片处) |
| 国 别  地 区 |  | | 职 务  职 称 |  | | | 行 业 | |  | | |
| 国外工  作单位 |  | | | | | | 专 业 | |  | | |
| 通 信  地 址 |  | | | | | | 所属专  家组织 | |  | | |
| 电 话 |  | | 传 真 |  | | | | 电 子  邮 件 | |  | | |
| 本年度  在华工  作天数 | 天 | 起止  时间 | 第一次 | 月 日至 月 日 | | | | 第三次 | | 月 日至 月 日 | | |
| 第二次 | 月 日至 月 日 | | | | 第四次 | | 月 日至 月 日 | | |
| 工作简  历(含  学历),  主要成  就及本  人专长 |  | | | | | | | | | | | |
| 此前在华工作情 况 |  | | | | | | | | | | | |
| 推 荐  单 位 |  | | | | | | | | | | | |

注：若所聘专家人数超过一人，请自行复印“拟聘请专家情况表”附后

**附件6**

**2018年海外名师讲堂专项**

**计划申报表**

申报单位（公章）： 申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 讲座主题 | |  | | | | | |
| 专家姓名 | | |  | | | | |
| 专家职务（职称） | | |  | | | | |
| 专家从业单位 | | |  | | | | |
| 专家来源国家/地区 | | |  | | | | |
| 邀请单位基本情况 | 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） | | | | |
| 海外名师大讲堂活动开展联系人情况 | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 职务  （职称） |  | 承办部门 | |  |
| 联系电话 |  | | 传 真 |  | 手机号码 | |  |
| 开展主题活动的内容、目的、要求及对工作的推进作用: | | | | | | | |