江苏省研究生工作站项目补助申请书

（2021年度）

申请单位：

注册地址：

单位法人： （签名） 联系电话：

项目联系人： 联系电话：

电子邮箱： 申请日期：

推荐地区：

江阴市科学技术局

二零二一年 制

一、项目基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 法人代表 | |  | |
| 单位地址 |  | | 所属辖区 | |  | |
| 开户行（全称） |  | | 账号 | |  | |
| 项目联系人 |  | | 联系人手机 | |  | |
| 项目资助类别 |  | | 申请资助金额 | |  | |
| 企业信用情况 |  | | | | | |
| 合作高校名称 |  | | | | | |
| 上年度研发经费投入（万元） |  | | | | | |
| 专职研发人员（人） |  | 其中 | 博士 |  | 硕士 |  |
| 高级职称 |  | 中级职称 |  |
| 科技创新平台情况（重点实验室、工程技术研究中心、企业技术中心等） |  | | | | | |

二、项目合作内容

|  |
| --- |
| 研究生进站工作简述（包括研究生进站培养计划和方案，限1000字以内） |
|  |

|  |
| --- |
| 设站单位意见（负责人签字及单位盖章）  负责人签字：    单位盖章  年 月 日 |
| 主管部门推荐意见（负责人签字及单位盖章）    负责人签字：  单位盖章  年 月 日 |