江苏开放大学（江苏城市职业学院）

校级科研机构建设申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称： |  |
| 机构类别： | 🞎校内自建 🞎校外共建 |
| 学科专业： |  |
| 服务产业领域： |  |
| 依托部门： |  |
| 负 责 人： |  |
| 联系电话： |  |
| 电子邮件： |  |
|  |  |

科技处（社会科学处） 制

二〇二〇年四月

**填 报 说 明**

1. 各项内容须实事求是，表达明确严谨。无此项内容时填“**/**”。
2. 机构名称可参照上级或校外其他相关科研机构命名，如\*\*研究基地，\*\*科研机构，\*\*重点实验室，\*\*协同创新基地等。
3. 共建合作单位性质可填政府、企业、高校、科研院所，或其他单位。
4. 科研实绩与机构建设论证与规划中的成果不包含课程建设、教学改革等教学成果。
5. 申报书表一式三份，A4纸双面打印，左侧装订。电子版发送至科技处邮箱：[keyan@jsou.cn](mailto:keyan@jsou.cn)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、科研机构情况** | | | | | | | | | | |
| 基本  信息 | 机构名称 | |  | | | | | | | |
| 学科专业 | |  | | | 服务产业领域 | | |  | |
| 依托部门 | |  | | | 申请科研  机构类别 | | | 🞎校内自建 🞎校外共建 | |
| 联系人 | |  | | | 联系电话 | | |  | |
| 机构  负责人 | 姓名 | |  | 性别 | |  | | | 出生年月 |  |
| 学历学位 | |  | | | 研究方向 | | |  | |
| 工作单位 | |  | | | 所在部门 | | |  | |
| 职称职务 | |  | | | 联系电话 | | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | 电子邮箱 | | |  | |
| 场地  与配套 | 是否有独立工作场所 | | | | 🞎是（**请**填写工作地点与配套信息）  🞎否（**不**填写工作地点与配套信息） | | | | | |
| 工作地点 | |  | | | | | 面积（平方米） | |  |
| 其它配套  （设备、资料、人员等） | | | |  | | | | | |
| 共建  情况 | 序号 | 合作单位 | | | 单位性质 | | 负责人 | | 联系电话 | 备注 |
|  |  | | |  | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |
|  |  | | |  | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **二、研究队伍** | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职称职务 | 工作单位 | 所在部门 | 学科专业 | 主要分工 | 本人签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **三、前期研究基础** |
| 阐述与本科研机构研究方向相关的前期研究基础、阶段性成果（附佐证材料证明） |

|  |
| --- |
| **四、机构建设论证与规划** |
| 1. 机构形成背景、主要研究方向、优势特色。 2. 国内外该研究方向最新进展、发展趋势和应用前景。 3. 总体建设目标和研究思路。 4. 具体计划及预期成果（分年度填写）。 5. 人才培养、社会服务及其他方面的规划（分年度填写）。   （可增页） |

|  |
| --- |
| **五、机构申报审批** |
| 1. 所在部门意见：   负责人： 公章：  年 月 日 |
| 1. 共建单位意见：   签章：  年 月 日 |
| 1. 科研管理部门审核意见：   签章：  年 月 日 |
| 1. 专家评审意见：   专家组签字：  年 月 日 |
| 1. 学校意见：   主管校领导： 公章：  年 月 日 |