附件1

甘肃省军民融合发展智库候选专业机构推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专业  机构名称 |  | | | | |
| 依托单位  名称 |  | | | | |
| 科研生产  场所地址 |  | | | | |
| 经济性质 |  | | | 法定代表人 |  |
| 单位  通信地址 |  | | | | |
| 单位传真 |  | | | 邮政编码 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  | 办公电话 |  |
| 依托单位  基本情况  （500字内） |  | | | | |
| 专业机构  所属领域 | 基础设施□国防科技工业□武器装备□人才□  军事保障社会化□国防动员□应急管理□  新兴领域（太空、网络空间、生物、新能源、人工智能等）□  其他领域□ | | | | |
| 专业机构  工作任务  成果业绩 | 1. 主要研究方向、研究特色、工作任务等情况； 2. 主要科研项目、完成的主要成果、取得的重要业绩；   （材料请勿涉密，或作脱密处理） | | | | |
| 专业机构  团队成员  基本情况 | 团队主要成员（5人）姓名、年龄、学历、毕业院校、职称、职务、  主要工作业绩、成果、在团队中发挥的作用等。  （材料请勿涉密，或作脱密处理） | | | | |
| 推荐单位  意 见 | 盖章  年月日 | | | | |
| 专家委员会  初审意见 | 委员会主任签字  年月日 | | | | |
| 省委军民融合办审批意见 | 盖章  年月日 | | | | |

附件2

甘肃省军民融合发展智库候选专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | | |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 籍 贯 |  | | |
| 最高学历 |  | 毕业院校 | |  | | | |
| 职 务 |  | | | 职 称 | |  | |
| 工作单位 |  | | | | | 手机号码 |  |
| 单位地址 |  | | | | | 单位电话 |  |
| E-mail |  | | | | | 邮政编码 |  |
| 主要研究  方向特长 |  | | | | | | |
| 专家类型 | 研究型□ 管理型□ 技能型□ | | | | | | |
| 所属领域 | 基础设施□国防科技工业□武器装备□人才□  军事保障社会化□国防动员□应急管理□  新兴领域（太空、网络空间、生物、新能源、人工智能等）□  其他领域□ | | | | | | |
| 主要工作经历 |  | | | | | | |
| 主要研究工作重要项目 | 1. （研究型专家）主要研究项目、课题、专项工作等； 2. （管理型专家）主要产品研发、重大工程、重要项目等管理工作； 3. （技能型专家）主要产品研发、重大工程、重要项目等技能工作；   （材料请勿涉密，或作脱密处理） | | | | | | |
| 主要成果业绩 | 1. （研究型专家）研究成果、奖励等； 2. （管理型专家）产品研发、重大工程、重要项目等成果、奖励、业绩；   3、（技能型专家）产品研发、重大工程、重要项目等成果、奖励、业绩；  （材料请勿涉密，或作脱密处理） | | | | | | |
| 推荐单位意见 | 盖章  年月日 | | | | | | |
| 专家委员会意见 | 委员会主任签字  年月日 | | | | | | |
| 省委融合办意见 | 盖章  年月日 | | | | | | |

附件3

甘肃省军民融合发展智库推荐候选专业机构一览表

**推荐单位名称（盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专业机构名称 | 负责人 | 所属领域 | 依托单位 | 办公场所  地 址 | 机构简要介绍 | 联系人及联系电话 | 联系人邮箱 |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**填表人及联系方式：**

**填表日期： 年 月 日**

附件4

甘肃省军民融合发展智库推荐候选专家一览表

**推荐单位名称（盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专家姓名 | 性别 | 出生年月 | 职称 | 学位 | 工作单位 | 职务 | 专家类型 | 研究领域 | 联系电话 | 邮箱 |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**填表人及联系方式：**

**填表日期： 年 月 日**