附件2

阳江市省级重点实验室资助申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请企业基本信息 | 企业名称 |  |
| 企业地址 |  |
| 企业法人代表  |  | 联系电话 |  |
| 证件号（身份证或护照） |  |
| 企业联系人 |  | 联系电话 |  |
| 传真 |  | 联系人邮箱 |  |
| 省级重点实验室评估信息 | 实验室名称 |  |
| 所属领域 |  | 研究开发方向 |  |
| 评估文件文号 |  | 评估等级 |  |
| 申请企业银行信息 | 开户银行户名 |  |
| 开户银行名称 |  |
| 开户银行帐号 |  |
| 经费支出预算 | 支出经费 | 经费额（单位：万元） | 用途具体说明 |
| 引进人才费用 |  |   |
| 培养培训人才费用 |  |  |
| 开展人才合作费用 |  |  |
| 人才和团队创新创业费用 |  |  |
| 研发人员生活补贴 |  |  |
| 表彰优秀人才费用 |  |  |
| 组织实施项目工作费用 |  |  |
| 人才发展其他费用（不超过市科技局资助经费10%） |  |  |
| 合计： | 50 |  |
| 绩效目标及指标 |  |
| 申请单位意见 |  本人以及本单位郑重承诺，本次参与申请的资料、相关证明文件真实准确，并承担因资料虚假而产生的法律责任。法人代表签字（或签章）： 日期： （申请单位签章） |
| 市科技主管部门意见 | 法人代表签字（或签章）： 日期：（单位盖章） |