**附件1**：

厦门市生物医药产业人才项目

申报书

**申 报 人：**

**申报单位**：

**行业领域**： **人才类型：** □引进人才 □存量人才

**联 系 人：** **联系电话：**

**申请日期**： 年 月

**厦门市科学技术局**

**2025年4月**

|  |
| --- |
| 一、人才所在单位基本情况 |
| 单位全称 |  | 单位性质 | □国有企业;□民营企业;□外资企业;□其他 |
| 统一社会信用代码 |  | 单位所属区（按所属纳税区填写） | □思明区;□湖里区;□集美区;□海沧区;□同安区;□翔安区;□火炬高新区;□自贸区 |
| 法定代表人 |  | 身份证号 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 | 座机： 手机： |
| 所属行业 |  | 单位人员总数 |  |
| 各类人才数量（不含兼职，单位：人） | 博士人数 | 硕士人数 | 本科人数 | 大专及以下人数 |
|  |  |  |  |
| 专业技术人员数量（不含兼职，单位：人） | 高级职称 | 中级职称 | 初级职称 | 其他技术人员 |
|  |  |  |  |
| 申报企业主要从事领域 | □创新药 □改良型新药 □仿制药□高性能医疗器械 □生物医药服务 □数字医疗 □基因生物技术 □合成生物学□生物制造 □其他  |
| 年度 | 2022年 | 2023年 | 2024年 |
| 营收总额（单位：万元） |  |  |  |
| 纳税总额（单位：万元） |  |  |  |
| 研发投入（单位：万元） |  |  |  |

|  |
| --- |
| 二、申报人基本情况表 |
| 姓名 | 中文 |  | 性别 |  | http://222.76.242.189:7080/rep/images/photo.gif |
| 英文 |  | 出生日期 |  |
| 出生地 |  | 国籍 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 工作单位 |  | 邮编 |  |
| 联系电话 | 座机： 手机： | 邮箱 |  |
| 最高学历学位情况 | 学位 | 毕业院校 | 专业 |
|  |  |  |
| 来厦时间 |  | 来该单位时间 |  |
| 职务 |  | 任该职务时间 |  |
| 职称 |  | 取得该职称时间 |  |
| 申报人申报类别 | ☑A类 □B类 □C类 | 符合条件 |  |
| 符合条件取得时间 |  |
| 所从事岗位 |  | 从事该岗位时间 |  |
| 上年度薪酬总额 |  | 法定退休年龄 |  |
| 与申报单位签定合同起始时间 | 至 | 是否在厦缴纳个税 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |

|  |
| --- |
| **教育经历**（从当前时间算起往前推，学位填至学士即可） |
| 学位 | 开始时间 | 结束时间 | 国家 | 学校 | 专业 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **主要工作经历**（按时间顺序填写，从毕业填写到目前） |
| 工作经历 | 国家 | 单位 | 职务 | 起始时间 | 结束时间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 三、申报人在生物医药产业从事工作及所取得主要成果 |
| **填写近五年在生物医药产业主要从事的工作及取得成果（研发人才填写研发任务和创新成果；生产、质量、管理、市场等关键岗位人才填写岗位履职情况和主要业绩）、产生效益等情况** |

|  |
| --- |
| 四、申报人未来三年在生物医药产业工作计划（500字以内) |
| **拟开展的工作，对公司发展的作用。** |
| 五、申报人自我评价（500字以内） |
|  |

**六、相关情况列表**

**1、近十年承担任务情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目（课题）名称 | 任务来源 | 科研任务编号 | 经费(万元) | 起止年月 | 担任角色（主持或参与） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 成果产业和贡献

|  |
| --- |
| **已发表（出版）的人表性论著（近五年以“第一作者”或“通讯作者”的论文、专著)** |
| 序号 | 论著题目 | 所有作者（通讯作者请标注※） | 期刊（或出版社）名称 | 出版日期 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **已授权的发明专利情况（近十年取得）** |
| 序号 | 名称 | 授权号 | 专利权单位 | 排序 | 授权时间 | 授权国别 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **为主参与研发的产品取得药品注册证、临床批件、医疗器材产品注册证情况（近五年）** |
| 序号 | 取得注册证（临床批件）名称 | 取得注册证类型 | 取得年度 | 第几完成人 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **参与标准制订情况（近五年）** |
| 序号 | 标准号 | 标准名称 | 类别（国标、行标、企标) | 颁布/修订时间 | 本人排序 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **主要为主或参与开发、推广新产品等情况（填写近五年为主或参与产品情况）** |
| 序号 | 产品名称 | 产品单位 | 创新性 | 开发阶段 | 取得经济及社会效益情况 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **获得奖项情况（近10年）** |
| 序号 | 奖项 | 等级 | 授予机构 | 排名 | 授予时间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**七、申报人及单位承诺意见**

|  |
| --- |
| **申报人承诺** |
| 本人郑重承诺：1. 申报材料符合《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规。
2. 申报材料所有内容真实有效，不存在任何违背《关于进一步加强科研诚信建设的若干意见》规定行为。如以虚假材料套取补贴的，本人愿承担相应责任。
3. 本人未发生过以下行为：
4. 抄袭、剽窃他人科研成果或者伪造、篡改研究数据、研究结论；
5. 弄虚作假、骗取科技计划项目、科研经费以及奖励、荣誉；
6. 违反党纪、触犯国家法律法规。

（三）获得补贴后将按《厦门市生物医药产业人才项目实施办法》配合管理期材料的报送。 申报人签字： 年 月 日 |

|  |
| --- |
| **申报单位承诺及意见** |
| 本单位承诺，在厦门市生物医药产业人才推荐工作中：1、严格履行法人负责制，与推荐人选存在实持劳动关系，签订了劳动合同，支付薪酬并缴纳社会保险。2、已就所提供材料内容的真实性和完整性进行审核，对提供材料的真实性、合法性承担法律责任，所提供材料符合国家保密有关规定；3、如以虚假材料套取专项扶持资金的，本单位愿接受市科技局收回已拨付补助资金，取消一定期限内市级财政性资金支持的科学技术活动资格。4、遵守有关评审规则和工作纪律，杜绝违法违规行为；5、获得资助后将按《厦门市生物医药产业人才项目实施办法》规定拨付人才，留在企业的补贴金额按规定做到专款专用，将接受和配合科技及其他相关部门的监督，并做好人才管理期材料报送工作。企业法定代表人（签字）: 申报单位（公章）： 年 月 日 |