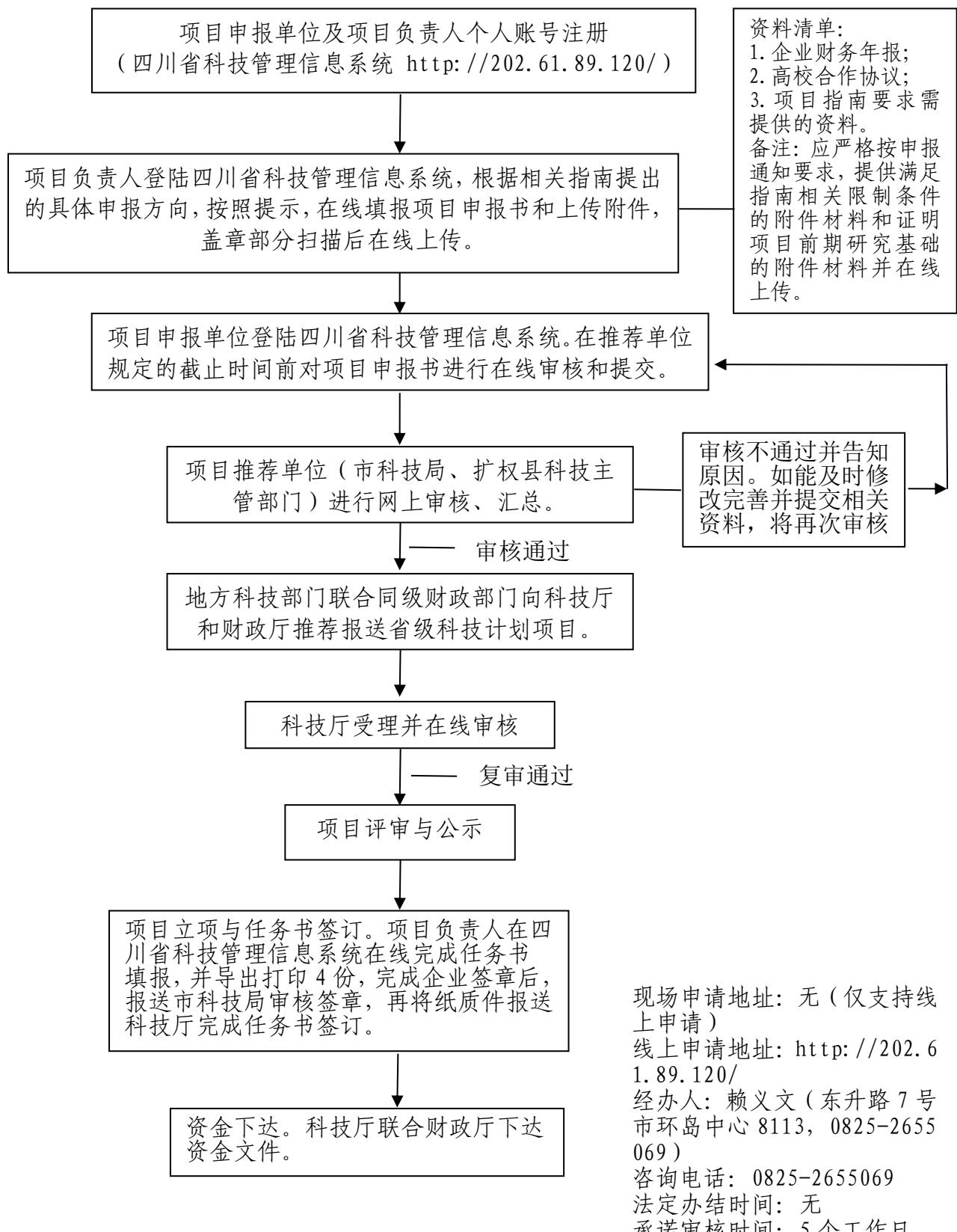


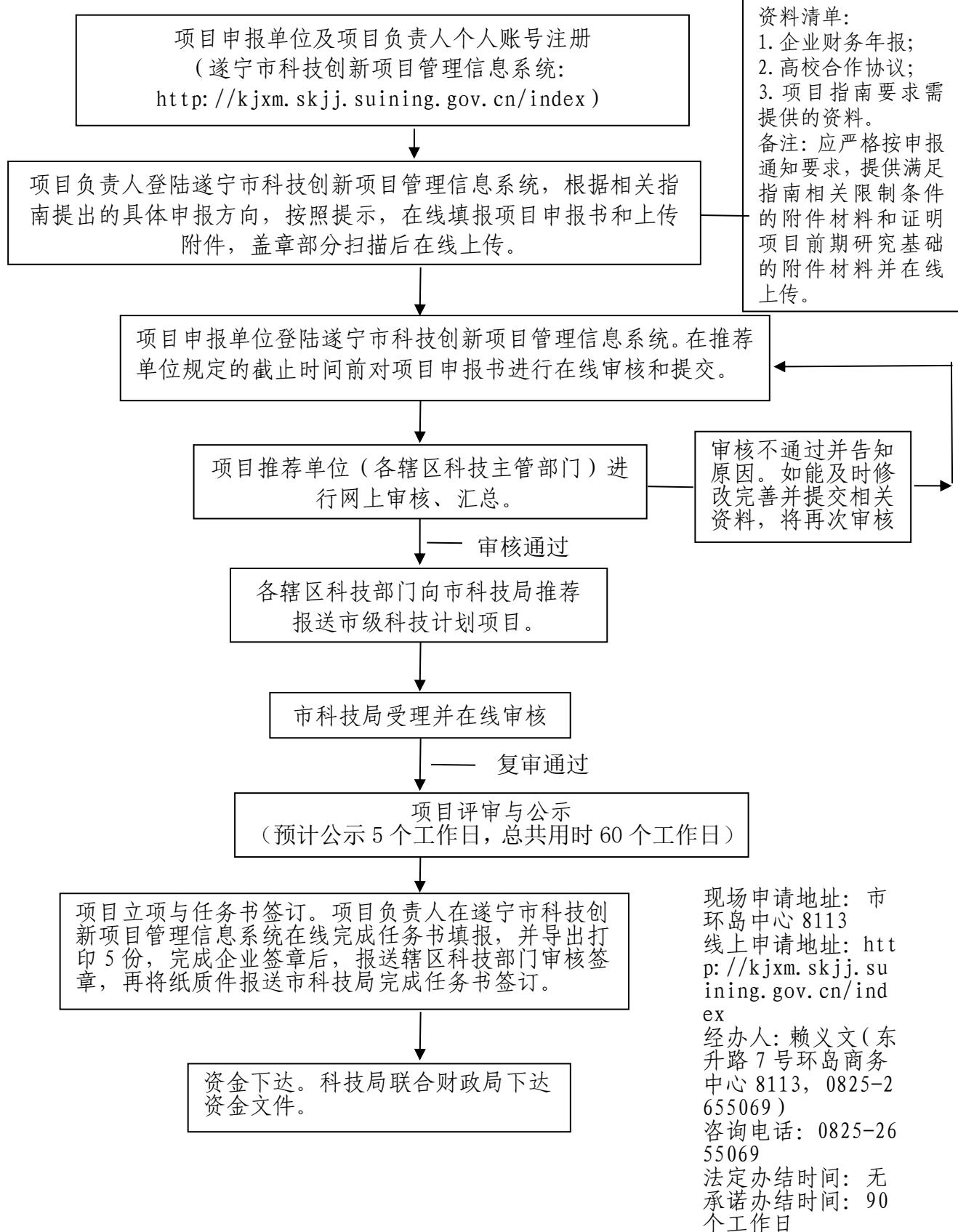
省级科技计划项目申报流程图

(政策法规与资源配置科)



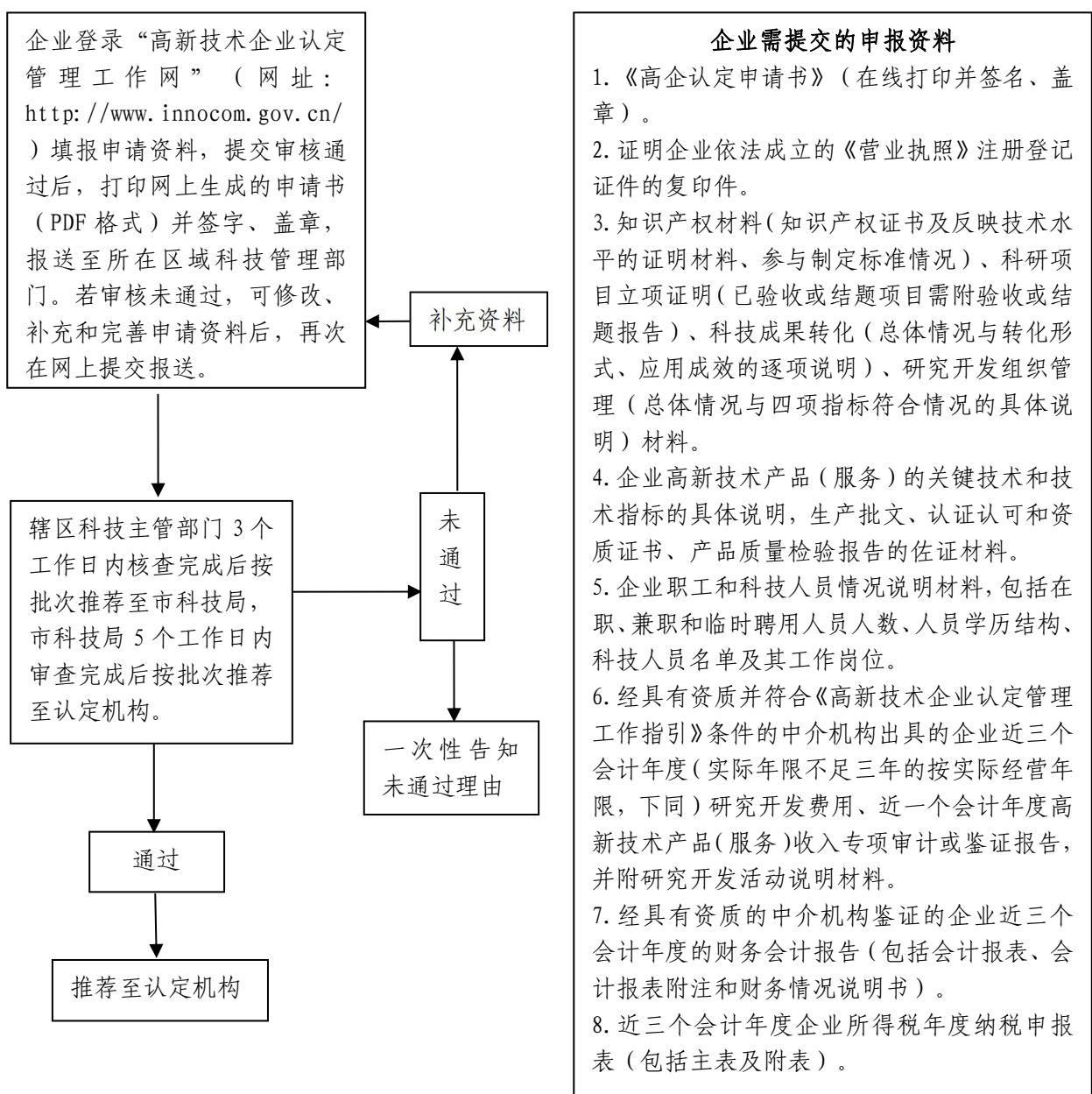
市级科技计划项目申报流程图

(政策法规与资源配置科)



高新技术企业认定工作流程图

(高新技术与成果转化科)



资料报送地址：市环岛中心 8110 房间

网上申请地址：www.innocom.gov.cn

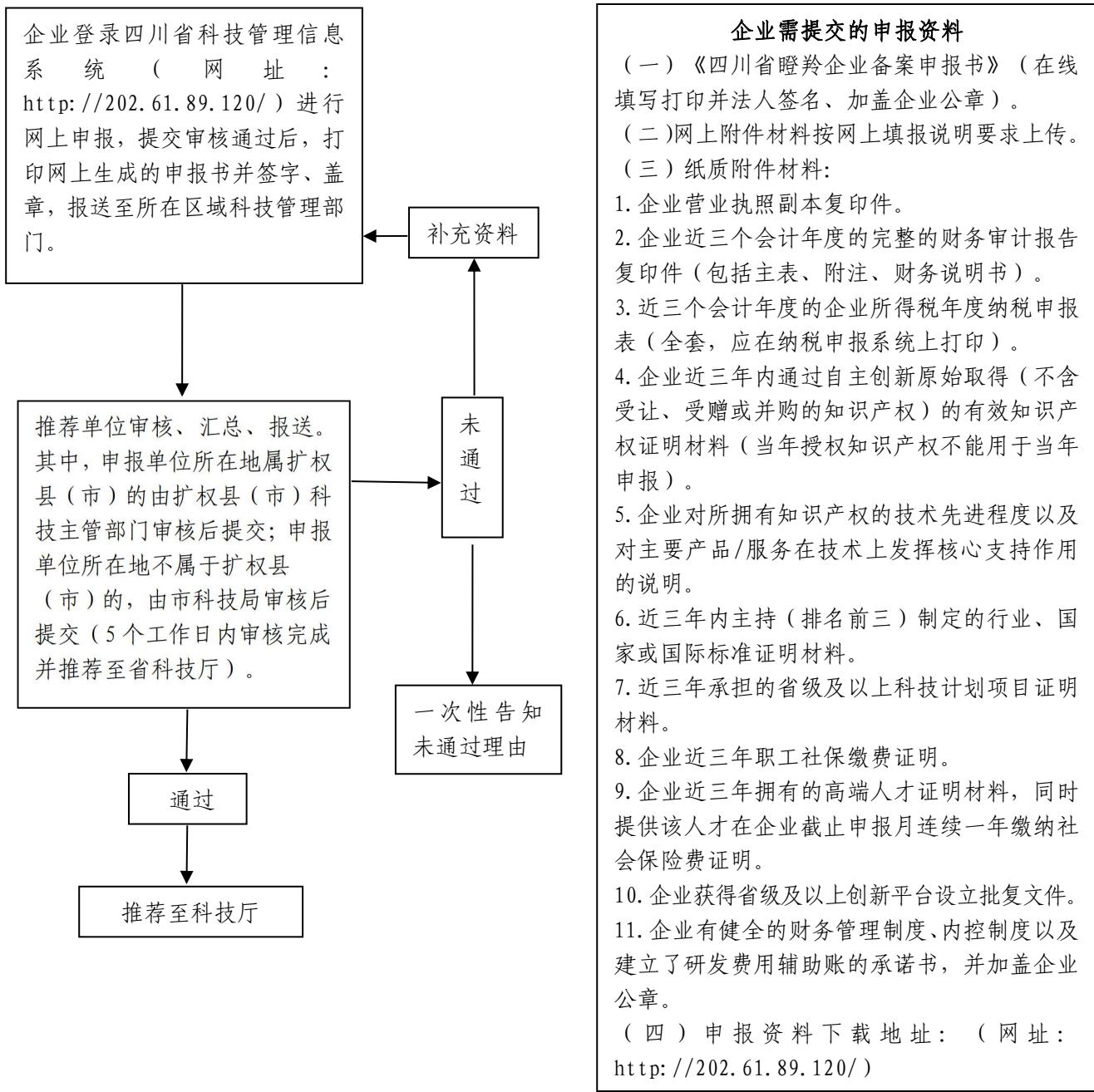
经办人：唐坤华 0825-2655071

法定办结时间：无

承诺审核时间：8 个工作日

四川省瞪羚企业备案工作流程图

(高新技术与成果转化科)



资料报送地址：市环岛中心 8110 房间

网上申请地址：<http://202.61.89.120/>

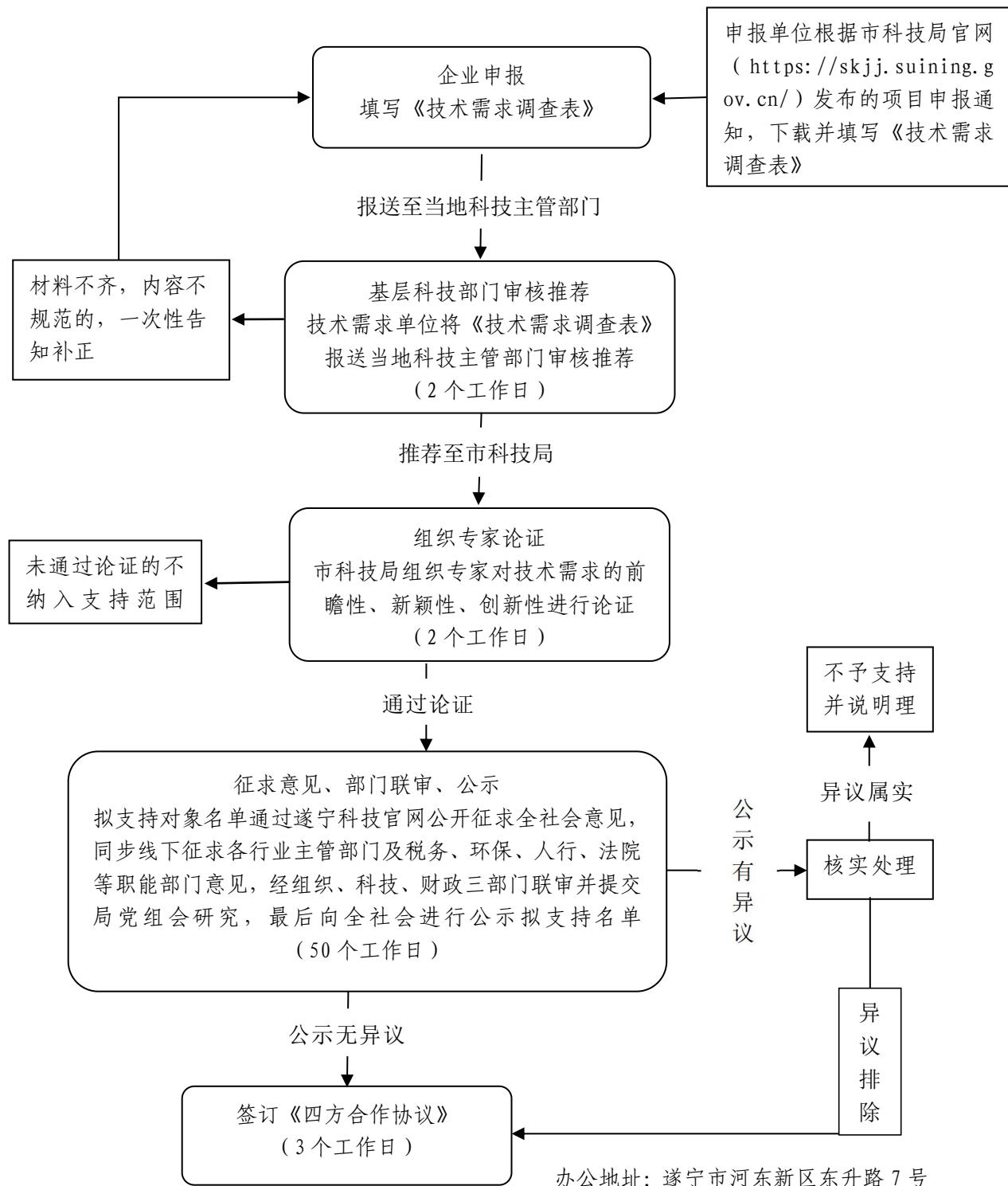
经办人：唐坤华 0825-2655071

法定办结时间：无

承诺审核时间：5 个工作日

“高校·企业创新人才团队支持计划”申报流程图

(遂宁市创新创业科技促进中心)



办公地址: 遂宁市河东新区东升路 7 号
市科技局内 (市环岛中心 8108 室)
经办人: 雷华 0825-2655077
法定办结时限: 无
承诺办结时限: 57 个工作日

技术需求调查表

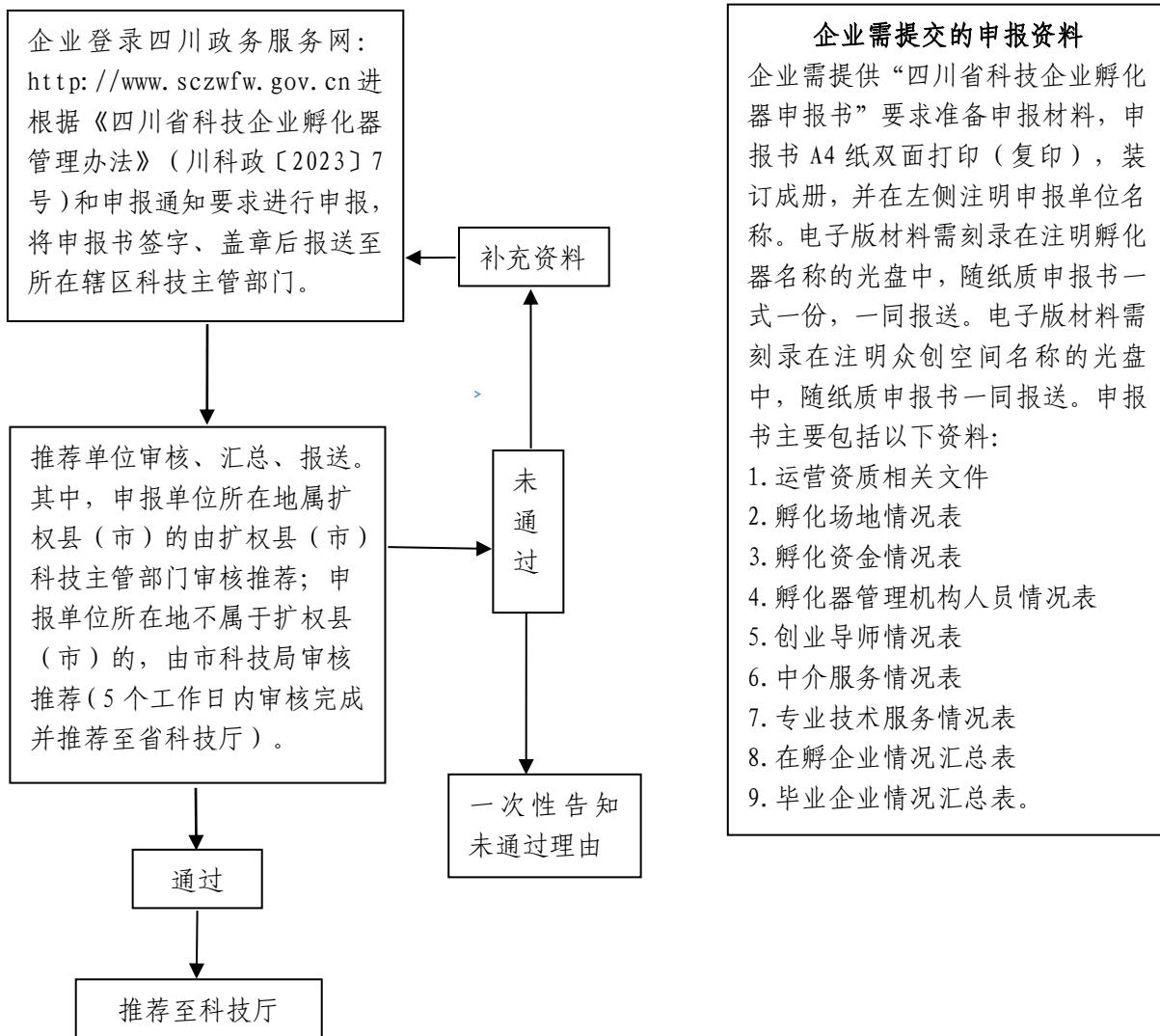
填报日期: 年 月 日

一、单位基本情况					
单位全称	(公章)				
所属区域	<input type="checkbox"/> 船山区 (<input type="checkbox"/> 区本级 <input type="checkbox"/> 遂宁经开区 <input type="checkbox"/> 市河东新区 <input type="checkbox"/> 遂宁高新区) <input type="checkbox"/> 安居区 <input type="checkbox"/> 蓬溪县 <input type="checkbox"/> 射洪市 <input type="checkbox"/> 大英县				
企业类别	<input type="checkbox"/> 高新技术企业 (<input type="checkbox"/> 国家级 <input type="checkbox"/> 市级) <input type="checkbox"/> 农业产业化重点龙头企业 (<input type="checkbox"/> 国家级 <input type="checkbox"/> 省级 <input type="checkbox"/> 市级 <input type="checkbox"/> 县级) <input type="checkbox"/> 科技型中小企业 (上年编号: 20245109□□□□□□□□□□) <input type="checkbox"/> 其他 (注明:)				
联系部门		联系部门座机号			
联系人		联系人手机		QQ 号码	
二、与高校院所合作情况					
目前是否开展合作	<input type="checkbox"/> 是	已合作单位名称		合作方式	<input type="checkbox"/> 技术入股 <input type="checkbox"/> 技术转让 <input type="checkbox"/> 委托研发 <input type="checkbox"/> 技术服务 <input type="checkbox"/> 产学研联合 <input type="checkbox"/> 其它
	<input type="checkbox"/> 否	拟合作单位名称			
三、技术需求概况					
技术需求名称					
技术需求具体说明	需要解决的具体事宜 (请详细描述需要解决的技术问题, 以便对接高校专家团队):				
产业领域 (可多选)	<input type="checkbox"/> 工业 (<input type="checkbox"/> 电子信息 <input type="checkbox"/> 锂电及新材料 <input type="checkbox"/> 机械与装备制造 <input type="checkbox"/> 油气盐化工 <input type="checkbox"/> 其他) <input type="checkbox"/> 农业 (<input type="checkbox"/> 食品饮料 <input type="checkbox"/> 种养殖 <input type="checkbox"/> 精深加工 <input type="checkbox"/> 其他) <input type="checkbox"/> 服务业 (<input type="checkbox"/> 旅游业 <input type="checkbox"/> 现代物流 <input type="checkbox"/> 数字经济 <input type="checkbox"/> 科技服务 <input type="checkbox"/> 医疗卫生 <input type="checkbox"/> 其他)				
项目所处阶段	<input type="checkbox"/> 研发 <input type="checkbox"/> 实验发展 <input type="checkbox"/> 成熟 <input type="checkbox"/> 产业化 <input type="checkbox"/> 商品化				
拟解决方式 (可多选)	<input type="checkbox"/> 技术入股 <input type="checkbox"/> 技术转让 <input type="checkbox"/> 委托研发 <input type="checkbox"/> 技术服务 <input type="checkbox"/> 产学研联合 <input type="checkbox"/> 其它				
四、信息公开情况					
需求信息是否公开			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
是否愿意纳入“遂宁·高校创新人才团队支持计划”			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
县(市、区)、市直园区科技(或行业)主管部门审查意见: (公章) 年 月 日					

注: 需求征集截止时间为 20xx 年 x 月 x 日, 请提前谋划合作内容, 准确填写技术难点。

省级科技企业孵化器认定工作流程图

(高新技术与成果转化科)



资料报送地址: 市环岛中心 8110 房间

网上申请地址:

<http://www.sczfwfw.gov.cn>

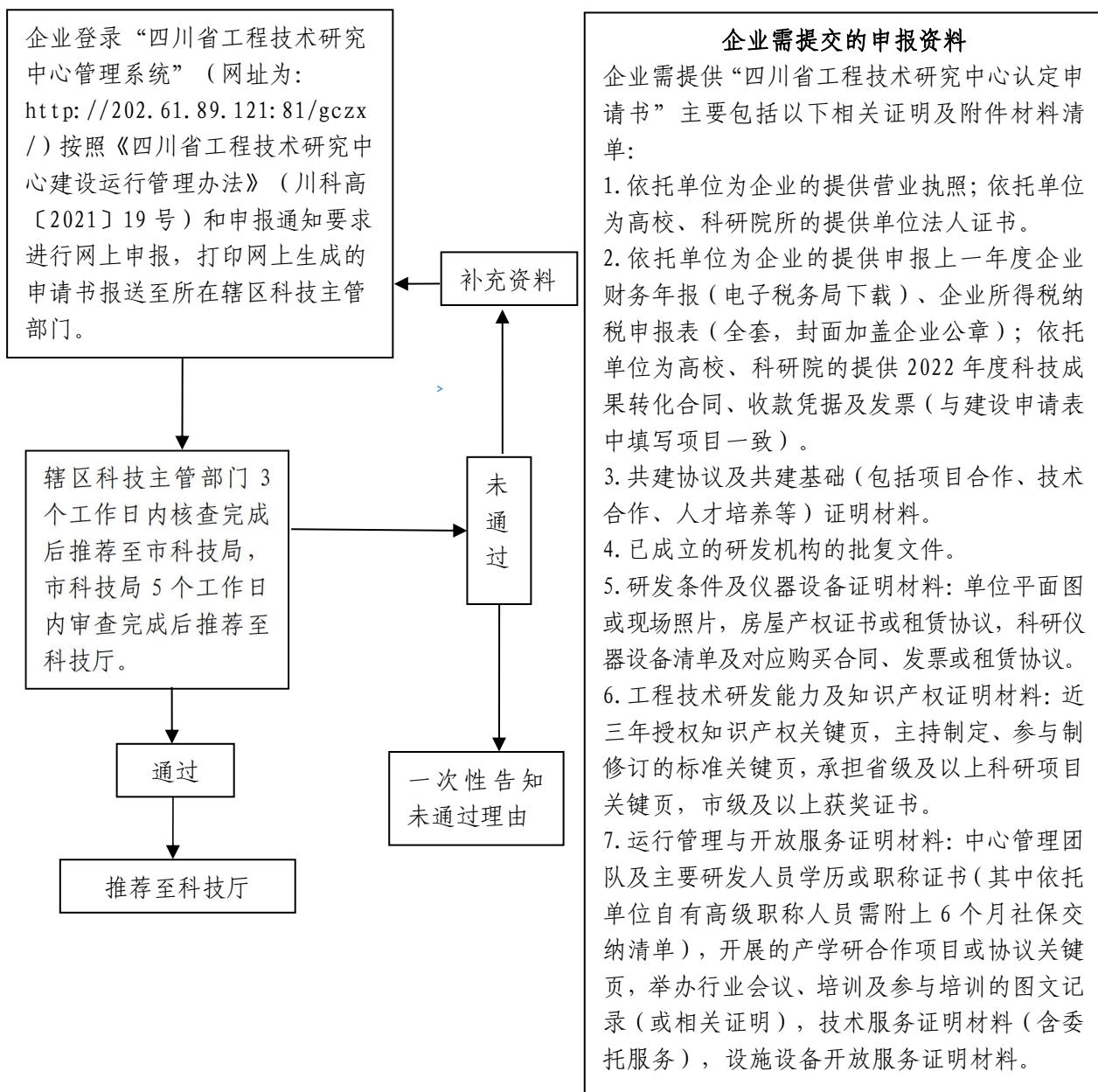
经办人: 唐坤华 0825-2655071

法定办结时间: 无

承诺审核时间: 5 个工作日

省级工程技术研究中心认定工作流程图

(高新技术与成果转化科)



资料报送地址：市环岛中心 8110 房间

网上申请地址：<http://202.61.89.121:81/gczx/>

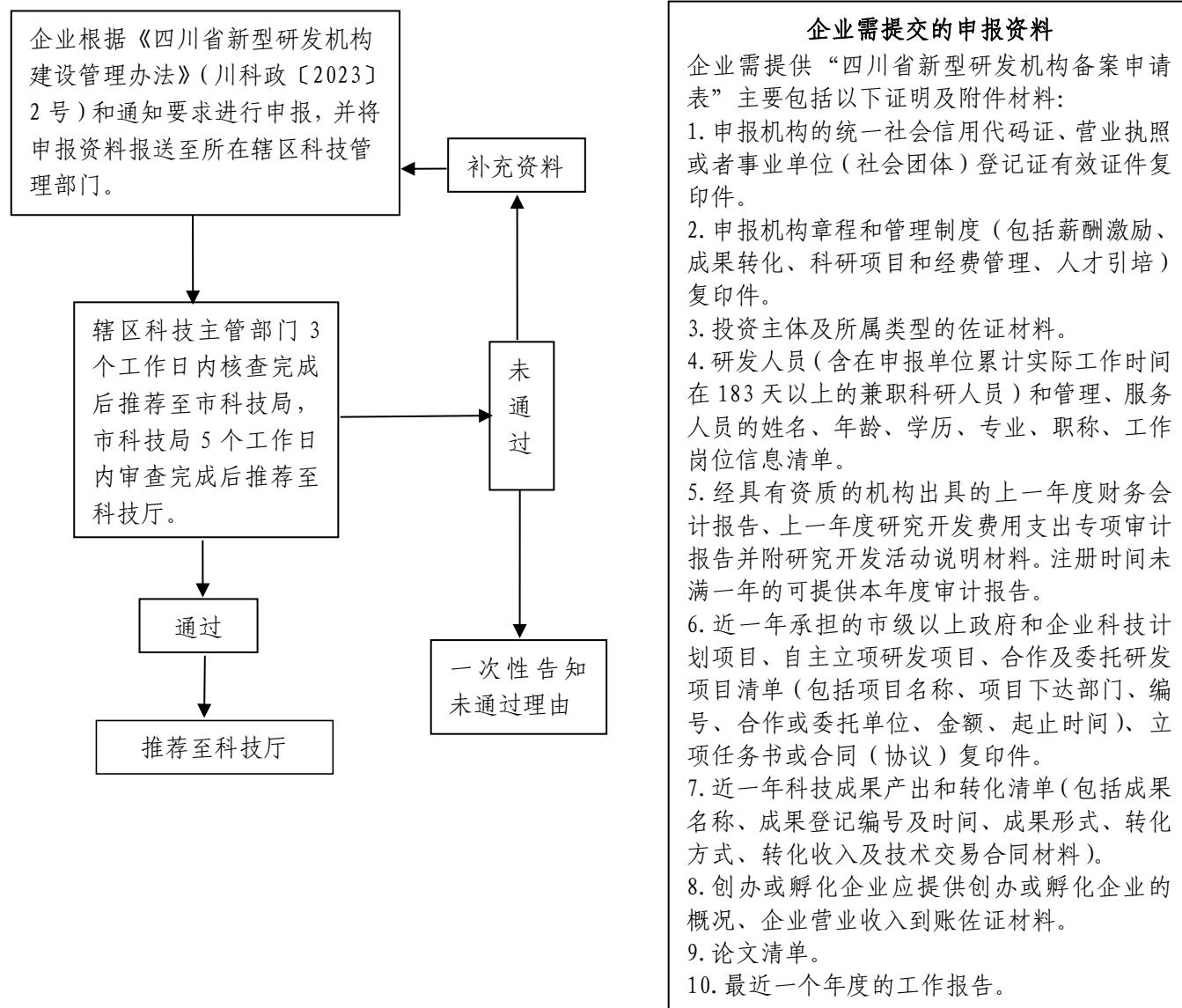
经办人：唐坤华 0825-2655071

法定办结时间：无

承诺审核时间：8个工作日

省级新型研发机构备案工作流程图

(高新技术与成果转化科)



资料报送地址：市环岛中心 8110 房间

通知网址：<https://kjtc.sc.gov.cn/>

经办人：张岳 0825-2655071

法定办结时间：无

承诺审核时间：8个工作日

附件 1

四川省新型研发机构备案申请表

新型研发机构名称（盖章）: _____

法定代表人: _____

联系人: _____

联系电话: _____

联系地址: _____

推荐单位（部门）: _____

申报日期: _____

四川省科学技术厅制
二〇二四年

一、基本信息

新型研发机构名称						
地址				邮政编码		
法定代表人		文化程度		职 称		
联系人		联系电话		电子信箱		
法人登记证书编号			组织机构代码 (统一社会信用代码)			
注册时间			注册资金 (万元)			
法人性质			(选填内容, 单选) 1.企业 2.事业单位 3.民办非企业			
机构注册地是否在高新区内	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		园区名称			
机构注册地是否在农业园区内	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		园区名称			
举办单位 (业务主管单位)						
投资主体	序号	投资主体名称		股权比例 (%)	投资金额 (万元)	投资主体类型 (选填数字)
	1					1.政府部门 2.高等院校 3.科研院所 4.社团组织 5.国有企业 6.非国有企业 7.创新联合体 8.其他
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
决策机构				是否设立党支部或党小组	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
业务类别			(选填内容, 可多选) 1.基础研究 2.应用基础研究 3.技术研发(前沿技术研发、产业共性关键技术研发) 4.其他研发服务(含检验检测认证服务) 5.科技成果转化 6.科技创业孵化			
主要研发领域 (3 个以内)			(选填内容, 可多选) 1.电子信息 2.装备制造 3.食品轻纺 4.能源化工 5.先进材料 6.医药健康 7.现代农业 8.其他(须注明领域)			
科研诚信及其他(近三年是否发生过科研失信行为、重大安全事故、重大质量事故、严重环境违法行为)					是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	

二、运营管理

机构简介 (含发展战略、科研活动情况)			
主要规章制度 (包括管理、财务、人事、激励、科研活动等)	序号	名称	实施时间

三、研发条件

四、人员情况

职工总数 (人)			研发人员数 (人)		
研发人员学历 (人)	博士	硕士	本科	专科	其他
研发人员技术职称(人)	正高级职称	副高级职称	中级职称	初级职称	其他
引进(培养)高层次科技人才和团队总数(个)			外籍创新人才总数 (人)		
引进(培养)高层次科技人才 (人)	国家级	省级	市级	其他	
引进(培养)高层次创新团队 (个)	国家级	省级	市级	其他	

五、上一年度经营情况

单位：万元

(一) 资产情况			
固定资产		流动资产	
(二) 上一年度财务情况			
收入总额		研发投入	
研发投入占收入总额比例 (%)			
1.政府资金			
其中：财政拨款			
其中：承担政府科研项目收入			
其中：其它政府资金收入			
2.非政府资金			
其中：来自高校院所的收入			
其中：来自企业的收入			
3.技术性收入（来自企事业、政府等各类机构总和）		其中：来自企业的技术性收入	
其中：技术开发收入		其中：技术转让收入	
其中：技术服务收入		其中：技术咨询收入	
4.孵化收入（投资收入+服务收入）			
5.产品销售收入			
6.总支出		其中：资产性支出	
7.利润总额		净利润	

六、研发项目情况

上一年度以来研发项目	研发项目数(个)		其中：基础研究项目数(个)						
	其中：产业技术开发项目数(个)		其中：应用研究项目数(含应用基础研究)(个)						
累计研发项目数(个)									
上一年度以来研发项目清单									
项目类型	序号	项目名称	项目下达单位	项目起止时间	项目总经费	主持或参与			
国家级科技项目									
省级科技项目									
市级科技项目									
自主研发项目									
合作研发项目									
委托研发项目									

七、成果产出情况

(成果所有权主体为申请单位而非合作或共建单位)

上一年度以来专利产出	专利申请(件)		其中：申请国内发明专利(件)			其中：申请境外发明专利(件)	
	专利授权(件)		其中：国内授权发明专利(件)			其中：境外授权发明专利(件)	
累计拥有知识产权	有效专利(件)		其中：有效发明专利数(件)			其中：有效境外授权发明专利(件)	
	动植物新品种数(件)		有效实用新型、软件著作权、集成电路布图设计专有权(件)			新药、新农药、新兽药数(件)	
牵头或参与制定标准数(项)	国际标准		国家标准	行业标准	地方标准	企业标准	
科技奖励数(项)	国家级		省级		市级		
机构人员作为第一作者或通讯作者发表科技论文数(篇)							
主要研究开发成果	序号	名称	获得时间		成果水平		

八、产业化活动情况

成果转化情况	累计转化数（项）		累计转化收入（万元）	
技术作价入股	累计技术作价入股企业数（家）		上一年度以来技术作价入股企业数（家）	
创业孵化情况	累计孵化企业（家）		其中：上市企业数（家）（附清单）	
			其中：科技型中小企业数（家）	
			其中：高新技术企业数（家）	
	累计创办企业数（家）			
服务企业情况	累计服务企业数（家）		上一年度以来服务企业数（家）	
设立基金情况	投资基金数量（支）（附清单）		投资基金目标规模合并（亿元）	
	认缴规模合并（亿元）		基金累计投资金额（亿元）	
	基金投资入股企业数累计（家）		上一年度以来基金投资入股企业数（家）	
是否加入创新联合体	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	创新联合体名称		
是否牵头设立产业联盟/协会	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	联盟/协会名称		
是否加入产业联盟/协会	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	联盟/协会名称		

九、承诺书

我单位承诺，本申请表是在认真阅读理解《四川省新型研发机构建设管理办法》《四川省科学技术厅科研失信记录实施细则（试行）》等基础上填写，申请表以及佐证材料等申报材料中所提及的内容和信息准确、真实。如有失实，本单位承担相关责任。

单位（公章）：

日期：

十、审核意见

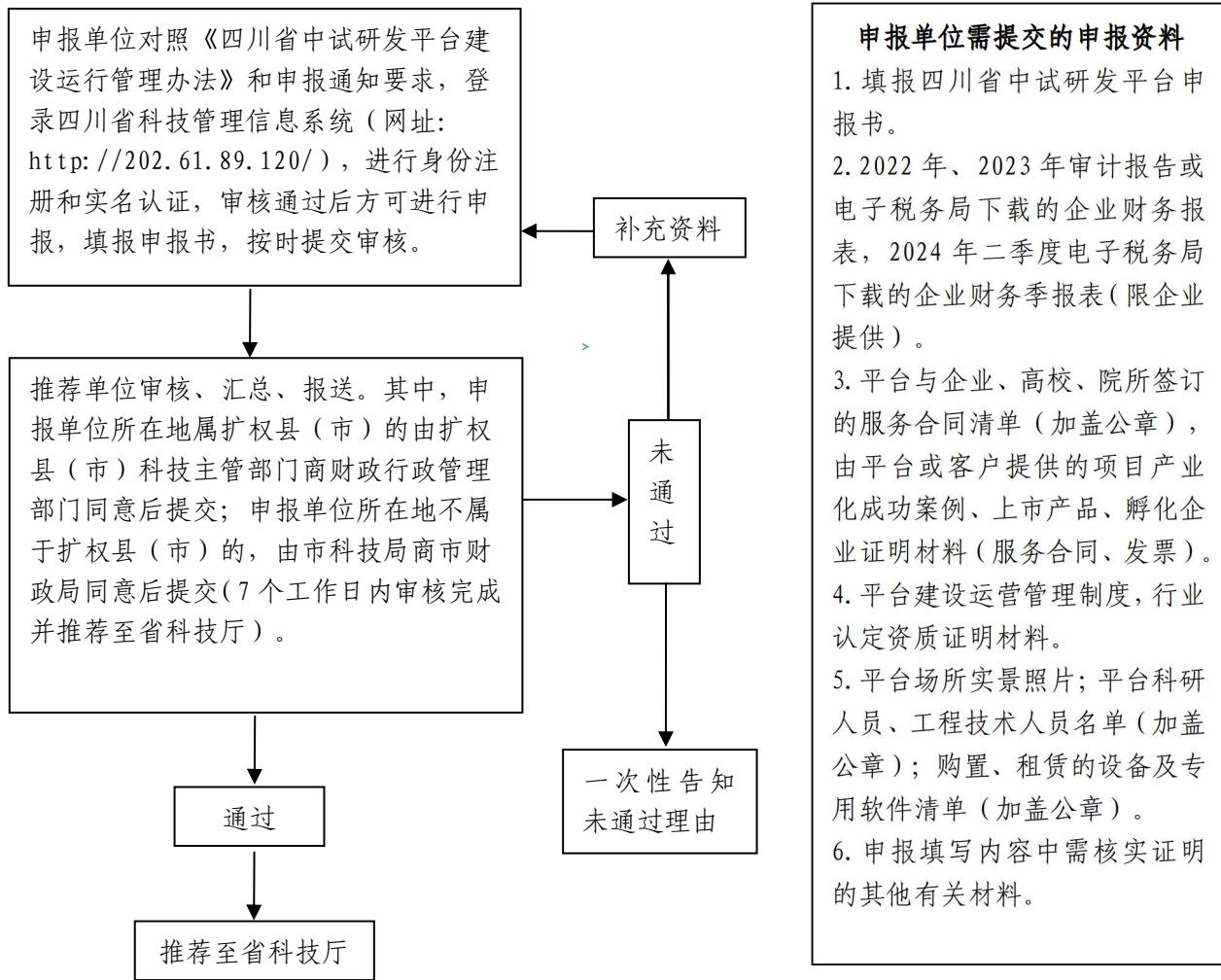
归口组织申报和
推荐管理部门意见

单位（公章）：

日期：

四川省中试研发平台申报流程图

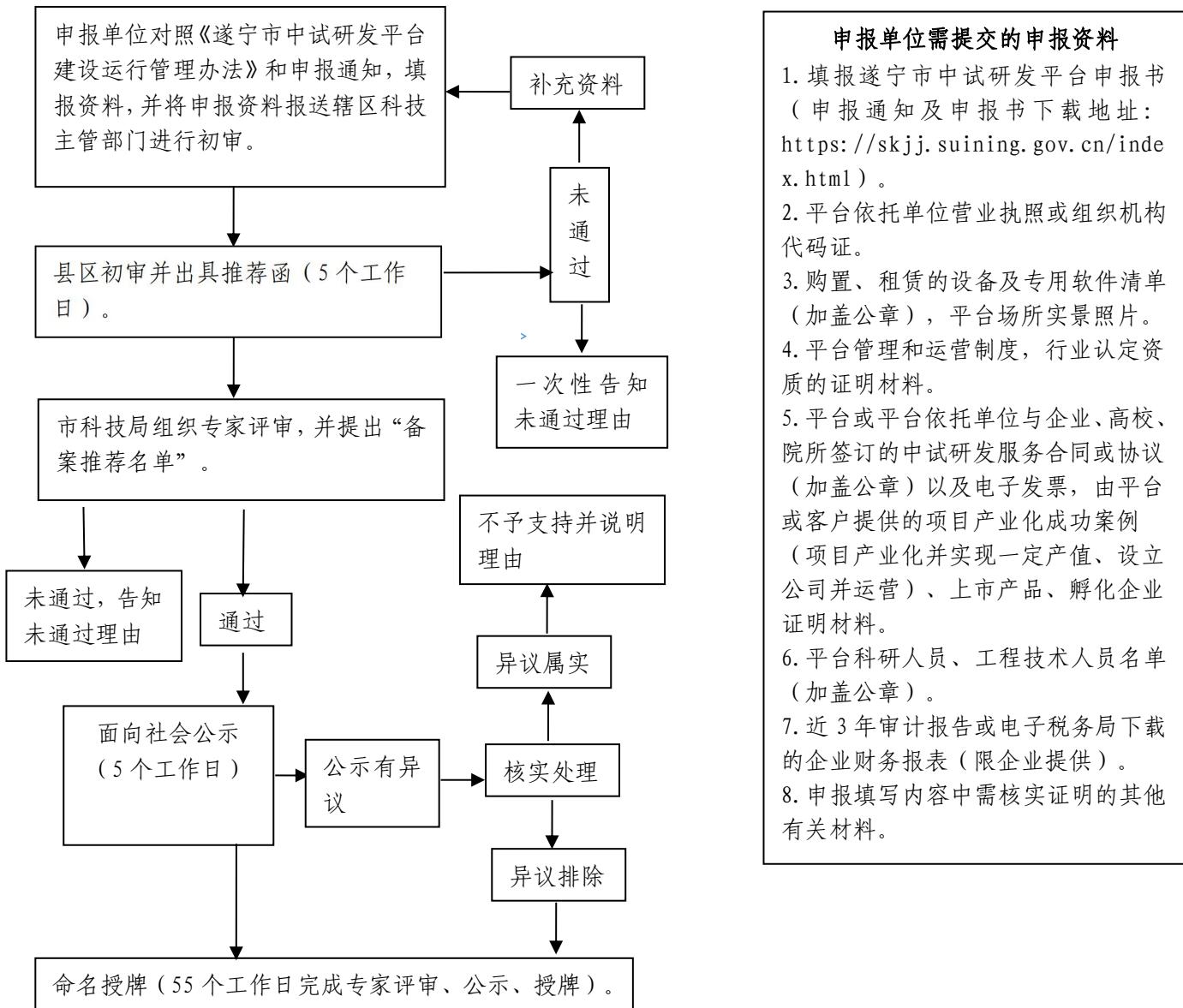
(高新技术与成果转化科)



资料报送地址：市环岛中心 8110 房间
网上申请地址：<http://202.61.89.120/>
经办人：姚继朝 0825-2655071
法定办结时间：无
承诺审核时间：7 个工作日

遂宁市中试研发平台申报流程图

(高新技术与成果转化科)



资料报送地址: 市环岛中心 8110 房间
通知网址:

<https://skjj.suining.gov.cn/index.html>

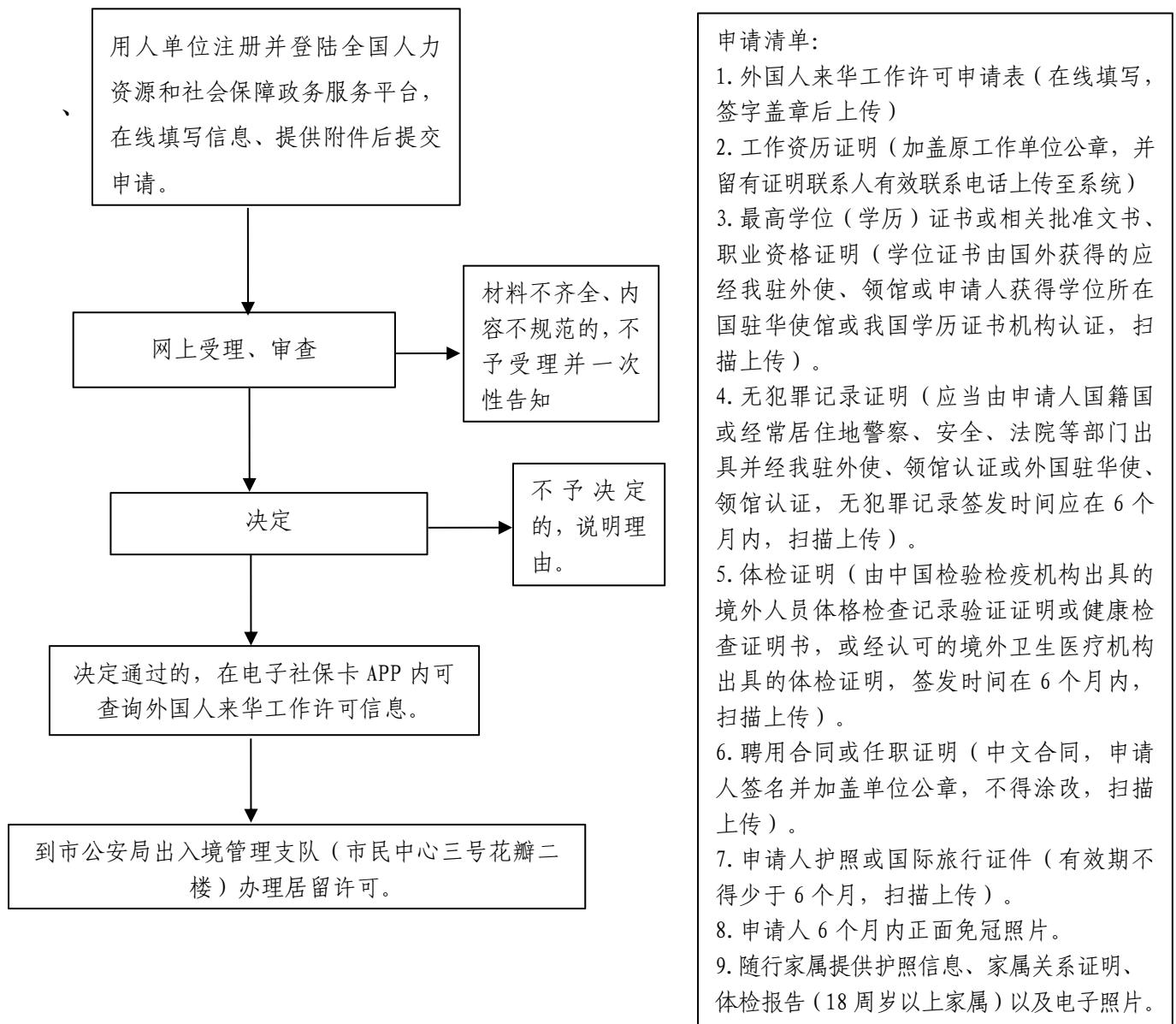
经办人: 姚继朝 0825-2655071

法定办结时间: 无

承诺办结时间: 60个工作日

境内外外国人来华工作许可（高端、专业人才）流程图

(引智与交流合作科)



办理网址:

<https://www.12333.gov.cn/portal/service-catalog>

线下办理地址: 市民中心综合窗口

经办人: 郭南君, 0825-2655078

法定办理时间: 20 个工作日

承诺办理时间: 1 个工作日

外国人来华工作许可申请表

(来华工作 90 日以上)

APPLICATION FORM FOR FOREIGNER'S WORK PERMIT

(WORKING PERIOD OF MORE THAN 90 DAYS)

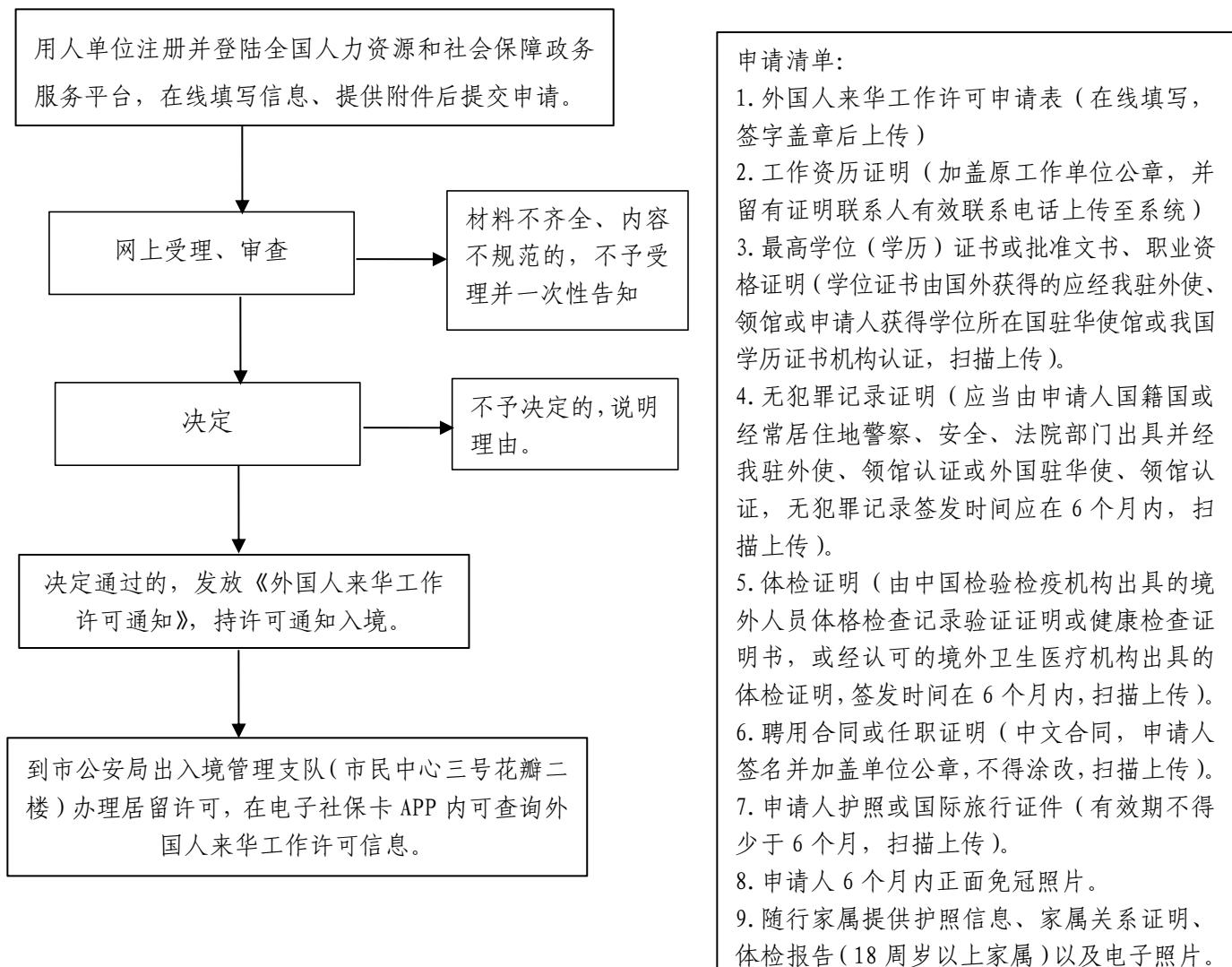
外国人工作许可证号 CURRENT WORK PERMIT NUMBER		不需填写, 系统自动生成		
姓 (如护照所示) SURNAME (As in Passport)		名 (如护照所示) FIRST AND MIDDLE NAMES (As in Passport)		照片 PHOTO
别名或曾用名 (英文) OTHER NAME USED		中文姓名 CHINESE NAME		
性别 GENDER		国籍 NATIONALITY		
出生日期 DATE OF BIRTH(yyyy-mm-dd)		婚姻状况 MARITAL STATUS		
护照类型 PASSPORT TYPE		护照号码 PASSPORT NUMBER		护照签发日期 ISSUANCE DATE
护照有效期至 EXPIRATION DATE(yyyy-mm-dd)		最高学位 (学历) HIGHEST ACADEMIC DEGREE		汉语水平 CHINESE PROFICIENCY
是否持有境外职业资格证书 HAVE YOU EVER OBTAINED ANY PROFESSIONAL QUALIFICATION CERTIFICATE ABROAD?		职业资格证书名称和编号 NAME AND NUMBER OF PROFESSIONAL QUALIFICATION CERTIFICATES		申请人电子邮箱 E-MAIL ADDRESS
列出所有曾授予你护照的国家 LIST ALL COUNTRIES THAT EVER ISSUED YOU A PASSPORT		工作年限 LENGTH OF WORKING TIME		工作岗位 (职业) OCCUPATION
聘用合同/任职证明在华工作起始时间 INTENDED WORKING TIME IN CHINA		申请在中国工作职务 INTENDED JOB TITLE IN CHINA		所属行业 INDUSTRY CATEGORY
聘用方式 EMPLOYMENT METHOD		薪酬 SALARY(monthly)		公认职业成就 RECOGNIZED PROFESSIONAL ACHIEVEMENT
申请在华工作时间 INTENDED LENGTH OF WORKING TIME IN CHINA		每年在华工作时间 (月) WORKING TIME IN CHINA PER YEAR(months)		是否毕业于世界知名大学 ARE YOU GRADUATED FROM WORLD RENOWNED UNIVERSITIES
是否需要行业主管部门批准 DO YOU NEED APPROVAL FROM RELATED CHINESE INDUSTRY AUTHORITY?		行业主管部门名称 NAME OF INDUSTRY AUTHORITY		行业主管部门批准证书文号 APPROVAL DOCUMENT NUMBER
是否持有中国职业资格证书(准入类) HAVE YOU EVER OBTAINED ANY CHINESE PROFESSIONAL QUALIFICATION CERTIFICATE (For Vocational Accession)?		职业资格证书 (准入类) 名称 NAME OF CHINESE PROFESSIONAL QUALIFICATION CERTIFICATES(For Vocational Accession)		职业资格证书号码 NUMBER OF CHINESE PROFESSIONAL QUALIFICATION CERTIFICATES OBTAINED

是否曾在世界 500 强企业、知名金融机构或律师事务所等任职 DO YOU HAVE ANY EXPERIENCE IN WORLD TOP 500 COMPANIES, WELL-KNOWN FINANCIAL INSTITUTIONS OR LAW FIRMS?	在上述单位曾担任最高职务 HIGHEST POSITION YOU HAVE EVER HELD IN AFOREMENTIONED ORGANIZATIONS			已连续在华工作年限 CONSECUTIVE WORKING YEARS IN CHINA	
境外派遣单位名称 NAME OF DISPATCHING INSTITUTION ABROAD	派遣单位所在国家 LOCATION OF DISPATCHING INSTITUTION ABROAD			是否有专利等知识产权 POSSESS ANY PATENT OR OTHER INTELLECTUAL PROPERTY RIGHTS	
在中国工作电话 BUSINESS TELEPHONE NUMBER IN CHINA				在中国工作任务 DESCRIPTION IN CHINA	
列出曾就读的高等教育学校 (含职业教育学校, 如无高等教育经历, 请填写最高学历) LIST ALL HIGHER EDUCATIONAL INSTITUTIONS YOU HAVE ATTENDED (INCLUDING VOCATIONAL INSTITUTIONS)					
名称 NAME	所在国家 LOCATION	就读时间 DATES OF ATTENDANCE	专业 SPECIALTY	学位 ACADEMIC QUALIFICATION	
列出曾工作的单位(近十年内) LIST ALL EMPLOYERS YOU HAVE WORKED FOR IN LAST TEN YEARS					
名称 NAME	工作所在国家 LOCATION	起止时间 DATES	工作岗位 OCCUPATION	职务 JOB TITLE	工作任务 JOB DESCRIPTION
随行家属情况 ACCOMPANYING FAMILY MEMBERS					
是否有家属随行 DO YOU HAVE ANY ACCOMPANYING MEMBER?			人数 NUMBER OF THE ACCOMPANYING MEMBERS		
随行家属姓名 NAME (As in Passport)	出生日期 DATE OF BIRTH(yyyy-mm-dd)	性别 GENDER	国籍 NATIONALITY	与申请人关系 RELATIONSHIP TO THE APPLICANT	护照号码 PASSPORT NUMBER
在华紧急联系人 EMERGENCY CONTACT PERSON IN CHINA		联系电话 EMERGENCY CONTACT TELEPHONE NUMBER			电子邮箱 E-MAIL ADDRESS

申领外国人工作许可证 APPLICATION FOR FOREIGNER'S WORK PERMIT				
入境时间 DATE OF ENTRY	持有效签证种类 TYPE OF VISA HELD	签证号码 VISA NUMBER		
您是否由于犯有任何罪行而曾经被逮捕或被判有罪，即使后来得到了赦免或收回等其他类似措施？ HAVE YOU EVER BEEN ARRESTED OR CONVICTED FOR ANY OFFENSE OR CRIME, EVEN THOUGH SUBJECT OF A PARDON, AMNESTY OR OTHER SIMILAR LEGAL ACTION?			<input type="checkbox"/> 是 YES	
			<input type="checkbox"/> 否 NO	
您是否曾感染过对公共健康有影响的传染病或患过可造成危险的身体疾病或精神病？ HAVE YOU EVER BEEN AFFLICTED WITH A COMMUNICABLE DISEASE OF PUBLIC HEALTH SIGNIFICANCE OR A DANGEROUS PHYSICAL OR MENTAL DISORDER?			<input type="checkbox"/> 是 YES	
			<input type="checkbox"/> 否 NO	
您是否曾违反中国法律，被中国政府遣返出境？ HAVE YOU EVER VIOLATED THE LAW OF CHINA, AND DEPORTED FROM CHINA?			<input type="checkbox"/> 是 YES	
			<input type="checkbox"/> 否 NO	
<p>本人郑重承诺，在本国及境外无犯罪记录，来华工作后，将严格遵守中国法律法规，自觉服从聘请单位各项管理制度。本申请表上所做之回答均属事实且详尽，所附材料真实、有效，若所提交的内容被发现不实或不详，本人愿意承担法律责任。对所提交的全部申请信息和附件授权可以调查，包括我的雇佣情况、工作表现、工作能力、教育、个人经历和无犯罪记录。如果我已超过 60 周岁，确保在中国工作期间有相应的医疗保险。</p> <p>I SOLEMNLY PROMISE THAT I HAVE NO CRIMINAL RECORD BOTH AT MY HOME COUNTRY AND ABROAD. WHEN I ARRIVE IN CHINA AND START TO WORK, I WILL STRICTLY ABIDE BY THE CHINESE LAWS AND REGULATIONS, AND CONSCIOUSLY OBEY THE MANAGEMENT SYSTEM OF THE EMPLOYING INSTITUTION. I CERTIFY THAT ALL THE ANSWERS TO THIS APPLICATION AND RELEVANT ATTACHMENTS TO IT ARE TRUE AND COMPLETED. IF THE INFORMATION IS FOUND TO BE UNTRUE OR UNCOMPLETED, I AM AWARE THAT I NEED TO UNDERTAKE CORRESPONDING LEGAL RESPONSIBILITIES. I UNDERSTAND THAT ALL OF THE INFORMATION IN THIS APPLICATION AND DOCUMENTS SUBMITTED WITH THIS APPLICATION MAY BE CHECKED BY RELEVANT PARTIES, INCLUDING MY EMPLOYMENT, WORK PERFORMANCE, ABILITIES, EDUCATION, PERSONAL EXPERIENCES AND CONVICTION RECORDS. I CONFIRM THAT, IF I AM OVER SIXTY YEARS OLD, I WILL APPLY FOR MEDICAL INSURANCE COVERAGE AS ARE NEEDED DURING MY WORK PERIOD IN CHINA.</p>				
<p>申请人签名 SIGNATURE OF APPLICANT 日期 DATE(yyyy-mm-dd)</p> <p>用人单位承诺如实向行政机关提交有关材料和反映真实情况，并对申请材料实质内容的真实性负责，承担相关法律责任。 THE EMPLOYER HEREBY DECLARIES THAT ALL THE DOCUMENTS AND INFORMATIONS SUBMITTED TO THE AUTHORITY ARE TRUE, AND SHALL BE RESPONSIBLE TO THE AUTHENTICITY OF THE DOCUMENTS AND UNDERTAKE CORRESPONDING LEGAL RESPONSIBILITIES.</p>				
<p>用人单位公章 SEAL OF EMPLOYER 日期 DATE(yyyy-mm-dd)</p>				

境外外国人来华工作许可（高端、专业人才）流程图

（引智与交流合作科）



办理网址：

<https://www.12333.gov.cn/portal/service-catalog>

线下办理地址：市民中心综合窗口

经办人：郭南君，0825-2655078

法定办理时间：20 个工作日

承诺办理时间：1 个工作日

外国人来华工作许可申请表

(来华工作 90 日以上)

APPLICATION FORM FOR FOREIGNER'S WORK PERMIT

(WORKING PERIOD OF MORE THAN 90 DAYS)

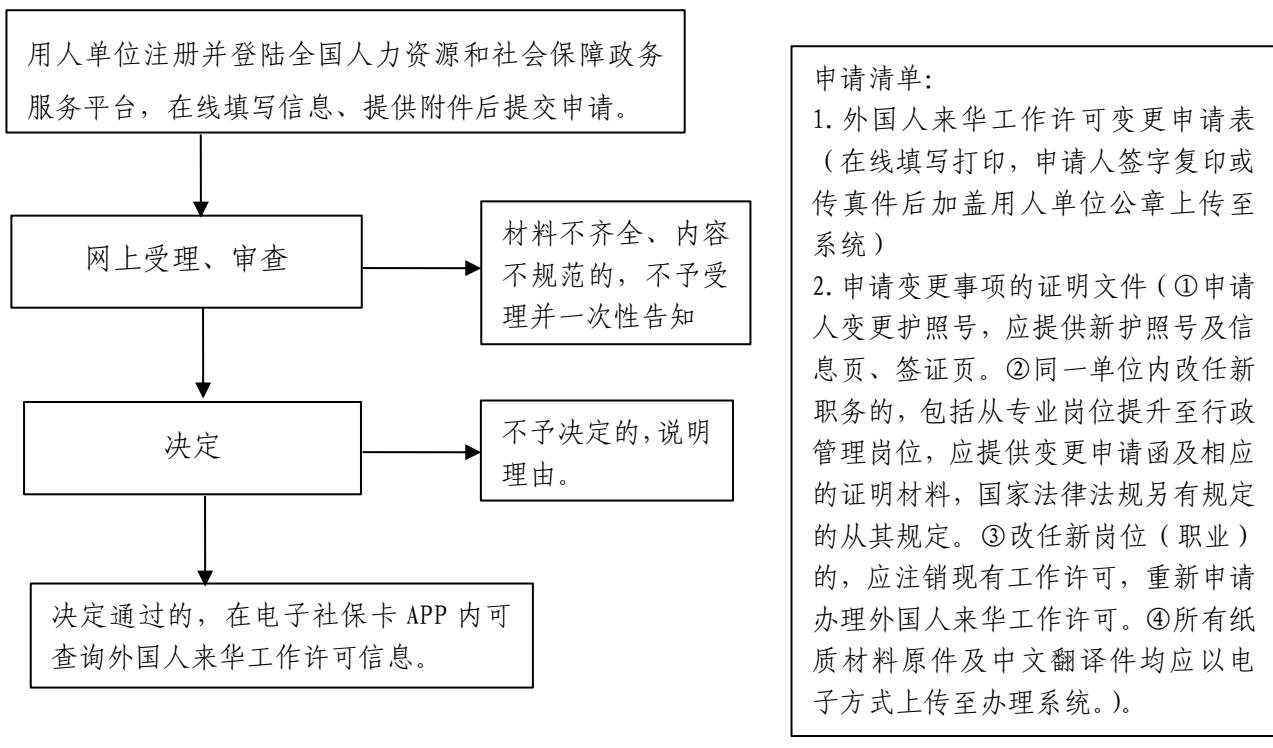
外国人工作许可证号 CURRENT WORK PERMIT NUMBER		不需填写, 系统自动生成		
姓 (如护照所示) SURNAME (As in Passport)		名 (如护照所示) FIRST AND MIDDLE NAMES (As in Passport)		照片 PHOTO
别名或曾用名 (英文) OTHER NAME USED		中文姓名 CHINESE NAME		
性别 GENDER		国籍 NATIONALITY		
出生日期 DATE OF BIRTH(yyyy-mm-dd)		婚姻状况 MARITAL STATUS		
护照类型 PASSPORT TYPE		护照号码 PASSPORT NUMBER		护照签发日期 ISSUANCE DATE
护照有效期至 EXPIRATION DATE(yyyy-mm-dd)		最高学位 (学历) HIGHEST ACADEMIC DEGREE		汉语水平 CHINESE PROFICIENCY
是否持有境外职业资格证书 HAVE YOU EVER OBTAINED ANY PROFESSIONAL QUALIFICATION CERTIFICATE ABROAD?		职业资格证书名称和编号 NAME AND NUMBER OF PROFESSIONAL QUALIFICATION CERTIFICATES		申请人电子邮箱 E-MAIL ADDRESS
列出所有曾授予你护照的国家 LIST ALL COUNTRIES THAT EVER ISSUED YOU A PASSPORT		工作年限 LENGTH OF WORKING TIME		工作岗位 (职业) OCCUPATION
聘用合同/任职证明在华工作起始时间 INTENDED WORKING TIME IN CHINA		申请在中国工作职务 INTENDED JOB TITLE IN CHINA		所属行业 INDUSTRY CATEGORY
聘用方式 EMPLOYMENT METHOD		薪酬 SALARY(monthly)		公认职业成就 RECOGNIZED PROFESSIONAL ACHIEVEMENT
申请在华工作时间 INTENDED LENGTH OF WORKING TIME IN CHINA		每年在华工作时间 (月) WORKING TIME IN CHINA PER YEAR(months)		是否毕业于世界知名大学 ARE YOU GRADUATED FROM WORLD RENOWNED UNIVERSITIES
是否需要行业主管部门批准 DO YOU NEED APPROVAL FROM RELATED CHINESE INDUSTRY AUTHORITY?		行业主管部门名称 NAME OF INDUSTRY AUTHORITY		行业主管部门批准证书文号 APPROVAL DOCUMENT NUMBER
是否持有中国职业资格证书(准入类) HAVE YOU EVER OBTAINED ANY CHINESE PROFESSIONAL QUALIFICATION CERTIFICATE (For Vocational Accession)?		职业资格证书 (准入类) 名称 NAME OF CHINESE PROFESSIONAL QUALIFICATION CERTIFICATES(For Vocational Accession)		职业资格证书号码 NUMBER OF CHINESE PROFESSIONAL QUALIFICATION CERTIFICATES OBTAINED

是否曾在世界 500 强企业、知名金融机构或律师事务所等任职 DO YOU HAVE ANY EXPERIENCE IN WORLD TOP 500 COMPANIES, WELL-KNOWN FINANCIAL INSTITUTIONS OR LAW FIRMS?	在上述单位曾担任最高职务 HIGHEST POSITION YOU HAVE EVER HELD IN AFOREMENTIONED ORGANIZATIONS			已连续在华工作年限 CONSECUTIVE WORKING YEARS IN CHINA	
境外派遣单位名称 NAME OF DISPATCHING INSTITUTION ABROAD	派遣单位所在国家 LOCATION OF DISPATCHING INSTITUTION ABROAD			是否有专利等知识产权 POSSESS ANY PATENT OR OTHER INTELLECTUAL PROPERTY RIGHTS	
在中国工作电话 BUSINESS TELEPHONE NUMBER IN CHINA				在中国工作任务 DESCRIPTION IN CHINA	
列出曾就读的高等教育学校 (含职业教育学校, 如无高等教育经历, 请填写最高学历) LIST ALL HIGHER EDUCATIONAL INSTITUTIONS YOU HAVE ATTENDED (INCLUDING VOCATIONAL INSTITUTIONS)					
名称 NAME	所在国家 LOCATION	就读时间 DATES OF ATTENDANCE	专业 SPECIALTY	学位 ACADEMIC QUALIFICATION	
列出曾工作的单位(近十年内) LIST ALL EMPLOYERS YOU HAVE WORKED FOR IN LAST TEN YEARS					
名称 NAME	工作所在国家 LOCATION	起止时间 DATES	工作岗位 OCCUPATION	职务 JOB TITLE	工作任务 JOB DESCRIPTION
随行家属情况 ACCOMPANYING FAMILY MEMBERS					
是否有家属随行 DO YOU HAVE ANY ACCOMPANYING MEMBER?			人数 NUMBER OF THE ACCOMPANYING MEMBERS		
随行家属姓名 NAME (As in Passport)	出生日期 DATE OF BIRTH(yyyy-mm-dd)	性别 GENDER	国籍 NATIONALITY	与申请人关系 RELATIONSHIP TO THE APPLICANT	护照号码 PASSPORT NUMBER
在华紧急联系人 EMERGENCY CONTACT PERSON IN CHINA		联系电话 EMERGENCY CONTACT TELEPHONE NUMBER			电子邮箱 E-MAIL ADDRESS

申领外国人工作许可证 APPLICATION FOR FOREIGNER'S WORK PERMIT				
入境时间 DATE OF ENTRY	持有效签证种类 TYPE OF VISA HELD	签证号码 VISA NUMBER		
您是否由于犯有任何罪行而曾经被逮捕或被判有罪，即使后来得到了赦免或收回等其他类似措施？ HAVE YOU EVER BEEN ARRESTED OR CONVICTED FOR ANY OFFENSE OR CRIME, EVEN THOUGH SUBJECT OF A PARDON, AMNESTY OR OTHER SIMILAR LEGAL ACTION?			<input type="checkbox"/> 是 YES	
			<input type="checkbox"/> 否 NO	
您是否曾感染过对公共健康有影响的传染病或患过可造成危险的身体疾病或精神病？ HAVE YOU EVER BEEN AFFLICTED WITH A COMMUNICABLE DISEASE OF PUBLIC HEALTH SIGNIFICANCE OR A DANGEROUS PHYSICAL OR MENTAL DISORDER?			<input type="checkbox"/> 是 YES	
			<input type="checkbox"/> 否 NO	
您是否曾违反中国法律，被中国政府遣返出境？ HAVE YOU EVER VIOLATED THE LAW OF CHINA, AND DEPORTED FROM CHINA?			<input type="checkbox"/> 是 YES	
			<input type="checkbox"/> 否 NO	
<p>本人郑重承诺，在本国及境外无犯罪记录，来华工作后，将严格遵守中国法律法规，自觉服从聘请单位各项管理制度。本申请表上所做之回答均属事实且详尽，所附材料真实、有效，若所提交的内容被发现不实或不详，本人愿意承担法律责任。对所提交的全部申请信息和附件授权可以调查，包括我的雇佣情况、工作表现、工作能力、教育、个人经历和无犯罪记录。如果我已超过 60 周岁，确保在中国工作期间有相应的医疗保险。</p> <p>I SOLEMNLY PROMISE THAT I HAVE NO CRIMINAL RECORD BOTH AT MY HOME COUNTRY AND ABROAD. WHEN I ARRIVE IN CHINA AND START TO WORK, I WILL STRICTLY ABIDE BY THE CHINESE LAWS AND REGULATIONS, AND CONSCIOUSLY OBEY THE MANAGEMENT SYSTEM OF THE EMPLOYING INSTITUTION. I CERTIFY THAT ALL THE ANSWERS TO THIS APPLICATION AND RELEVANT ATTACHMENTS TO IT ARE TRUE AND COMPLETED. IF THE INFORMATION IS FOUND TO BE UNTRUE OR UNCOMPLETED, I AM AWARE THAT I NEED TO UNDERTAKE CORRESPONDING LEGAL RESPONSIBILITIES. I UNDERSTAND THAT ALL OF THE INFORMATION IN THIS APPLICATION AND DOCUMENTS SUBMITTED WITH THIS APPLICATION MAY BE CHECKED BY RELEVANT PARTIES, INCLUDING MY EMPLOYMENT, WORK PERFORMANCE, ABILITIES, EDUCATION, PERSONAL EXPERIENCES AND CONVICTION RECORDS. I CONFIRM THAT, IF I AM OVER SIXTY YEARS OLD, I WILL APPLY FOR MEDICAL INSURANCE COVERAGE AS ARE NEEDED DURING MY WORK PERIOD IN CHINA.</p>				
<p>申请人签名 SIGNATURE OF APPLICANT 日期 DATE(yyyy-mm-dd)</p> <p>用人单位承诺如实向行政机关提交有关材料和反映真实情况，并对申请材料实质内容的真实性负责，承担相关法律责任。 THE EMPLOYER HEREBY DECLARIES THAT ALL THE DOCUMENTS AND INFORMATIONS SUBMITTED TO THE AUTHORITY ARE TRUE, AND SHALL BE RESPONSIBLE TO THE AUTHENTICITY OF THE DOCUMENTS AND UNDERTAKE CORRESPONDING LEGAL RESPONSIBILITIES.</p>				
<p>用人单位公章 SEAL OF EMPLOYER 日期 DATE(yyyy-mm-dd)</p>				

外国人来华工作许可变更审批（高端、专业人才）流程图

（引智与交流合作科）



办理网址：

https://www.12333.gov.cn/portal/service_catalog

线下办理地址：市民中心综合窗口

经办人：郭南君，0825-2655078

法定办理时间：20个工作日

承诺办理时间：1个工作日

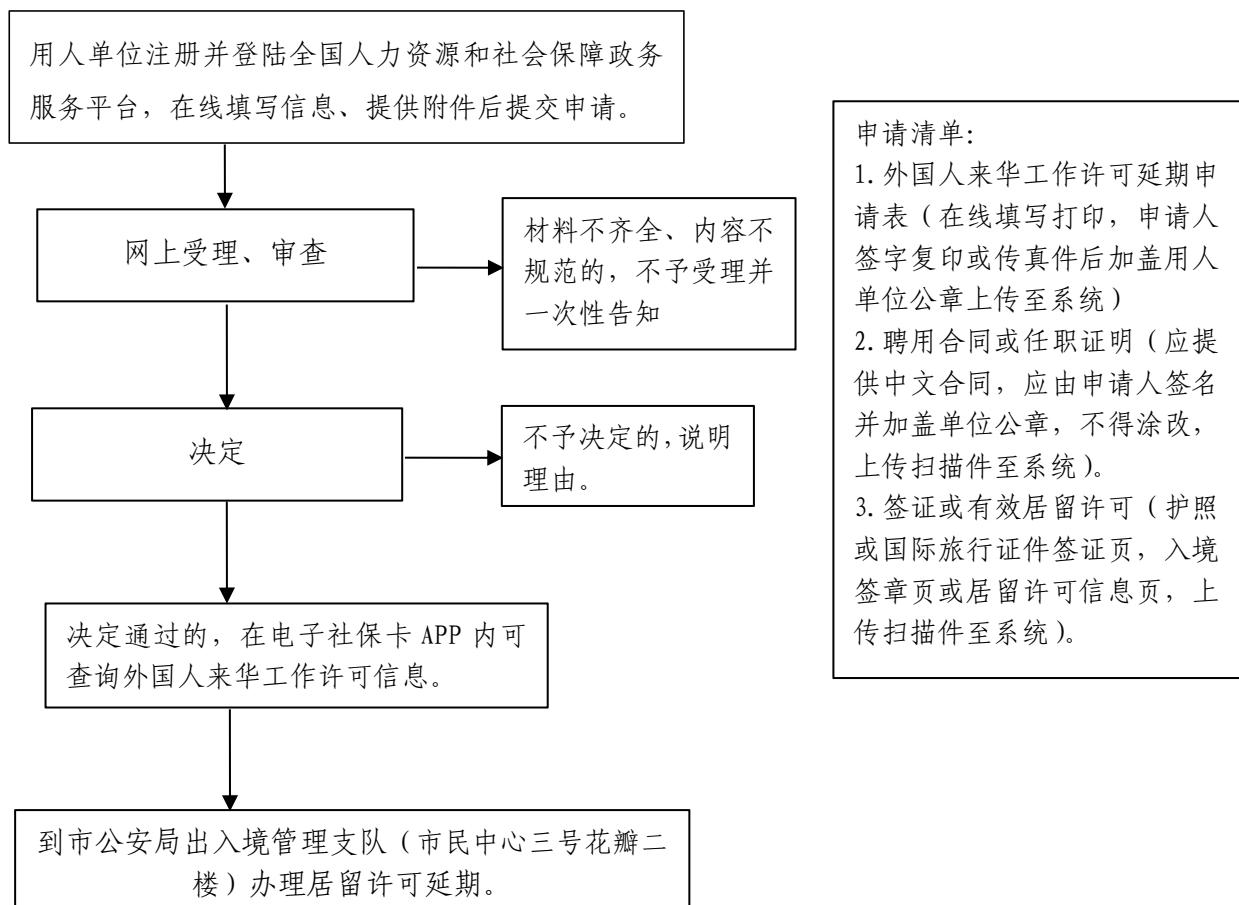
外国人来华工作许可变更申请表

APPLICATION FORM FOR CHANGE OF FOREIGNER'S WORK PERMIT

外国人工作许可证号 WORK PERMIT NUMBER		输入外国人工作证号，基本信息自动导入，不可修改			
姓 (如护照所示) SURNAME (As in Passport)		名 (如护照所示) FIRST AND MIDDLE NAMES (As in Passport)		照片 PHOTO	
别名或曾用名 (英文) OTHER NAME USED					
中文姓名 CHINESE NAME		性别 GENDER			
出生日期 DATE OF BIRTH(yyyy-mm-dd)		国籍 NATIONALITY			
变更项 CHANGED OBJECTS		变更前 BEFORE CHANGE		变更后 AFTER CHANGE	
用人单位承诺如实向行政机关提交有关材料和反映真实情况，并对申请材料实质内容的真实性负责，承担相关法律责任，同意许可决定机构根据需要进行补充调查。					
Reference revision: The employer hereby declares that all the documents and information submitted to the authority are true, and shall be responsible for the authenticity of the documents and undertake corresponding legal responsibilities. The employer should give the consent to the authority's supplementary investigation as necessary.					
用人单位公章 SEAL OF EMPLOYER			申请人签名: SIGNATURE OF APPLICANT		
年 月 日 YYYY MM DD			年 月 日 YYYY MM DD		

外国人来华工作许可延期审批（高端、专业人才）流程图

（引智与交流合作科）



办理网址：

https://www.12333.gov.cn/portal/service_catalog

线下办理地址：市民中心综合窗口

经办人：郭南君，0825-2655078

法定办理时间：20个工作日

承诺办理时间：1个工作日

外国人来华工作许可延期申请表

APPLICATION FORM FOR EXTENTION OF FOREIGNER'S WORK PERMIT

外国人工作许可证号 CURRENT WORK PERMIT NUMBER		输入外国人工作证号，已有基本信息自动导入，可修改		
姓 (如护照所示) SURNAME (As in Passport)		名 (如护照所示) FIRST AND MIDDLE NAMES (As in Passport)		照片 PHOTO
别名或曾用名 (英文) OTHER NAME USED		中文姓名 CHINESE NAME		
性别 GENDER		国籍 NATIONALITY		
出生日期 DATE OF BIRTH(yyyy-mm-dd)		婚姻状况 MARITAL STATUS		
护照类型 PASSPORT TYPE		护照号码 PASSPORT NUMBER		护照签发日期 ISSUANCE DATE
护照有效期至 EXPIRATION DATE(yyyy-mm-dd)		最高学位 (学历) HIGHEST ACADEMIC DEGREE		汉语水平 CHINESE PROFICIENCY
是否持有境外职业资格证书 HAVE YOU EVER OBTAINED ANY PROFESSIONAL QUALIFICATION CERTIFICATE ABROAD?		职业资格证书名称和编号 NAME AND NUMBER OF PROFESSIONAL QUALIFICATION CERTIFICATES		申请人电子邮箱 E-MAIL ADDRESS
持有签证种类 TYPE OF VISA HELD		签证号码 VISA NUMBER		有效期限至 EXPIRATION DATE(yyyy-mm-dd)
持有居留许可种类 RESIDENCE PERMIT TYPE		居留许可号码 RESIDENCE PERMIT NUMBER		有效期限至 EXPIRATION DATE(yyyy-mm-dd)
列出所有曾授予你护照的国家 LIST ALL COUNTRIES THAT EVER ISSUED YOU A PASSPORT		与任职相关工作经验时间 RELATED WORKING EXPERIENCE AND LENGTH OF WORKING TIME		工作岗位 (职业) OCCUPATION
聘用合同/任职证明 INTENDED WORKING TIME IN CHINA		申请在中国工作职务 INTENDED JOB TITLE IN CHINA		所属行业 INDUSTRY CATEGORY
聘用方式 EMPLOYMENT METHOD		薪酬 SALARY(monthly)		公认职业成就 RECOGNIZED PROFESSIONAL ACHIEVEMENT
申请延长工作许可时间 INTENDED LENGTH OF EXTENSION		每年在华工作时间 (月) WORKING TIME IN CHINA PER YEAR(months)		是否毕业于世界知名大学 ARE YOU GRADUATED FROM WORLD RENOWNED UNIVERSITIES

是否需要行业主管部门批准 DO YOU NEED APPROVAL FROM RELATED CHINESE INDUSTRY AUTHORITY?		行业主管部门名称 NAME OF INDUSTRY AUTHORITY		行业主管部门批准证书文号 APPROVAL DOCUMENT NUMBER	
是否持有中国职业资格证书(准入类) HAVE YOU EVER OBTAINED ANY CHINESE PROFESSIONAL QUALIFICATION CERTIFICATE For Vocational Accession)?		职业资格证书(准入类)名称 NAME OF CHINESE PROFESSIONAL QUALIFICATION CERTIFICATES(For Vocational Accession)		职业资格证书号码 NUMBER OF CHINESE PROFESSIONAL QUALIFICATION CERTIFICATE OBTAINED (For Vocational Accession)	
是否曾在世界500强企业、知名金融 机构或律师事务所等任职 DO YOU HAVE ANY EXPERIENCE IN WORLD TOP 500 COMPANIES, WELL-KNOWN FINANCIAL INSTITUTIONS OR LAW FIRMS?		在上述单位曾担任最高职务 HIGHEST POSITION YOU HAVE EVER HELD IN AFOREMENTIONED ORGANIZATIONS		已连续在华工作年限 CONSECUTIVE WORKING YEARS IN CHINA	
境外派遣单位名称 NAME OF DISPATCHING INSTITUTION ABROAD		派遣单位所在国家 LOCATION OF DISPATCHING INSTITUTION ABROAD		是否有专利等知识产权 POSSESS ANY PATENT OR OTHER INTELLECTUAL PROPERTY RIGHTS	
在中国工作电话 BUSINESS TELEPHONE NUMBER IN CHINA		在中国工作任务 JOB DESCRIPTION IN CHINA			
列出曾就读的高等教育学校(含职业教育学校,如无高等教育经历,请填写最高学历) LIST ALL HIGHER EDUCATIONAL INSTITUTIONS YOU HAVE ATTENDED (INCLUDING VOCATIONAL INSTITUTIONS)					
名称 NAME	所在国家 LOCATION	就读时间 DATES OF ATTENDANCE	专业 SPECIALITY	学位 ACADEMIC QUALIFICATION	
列出曾工作的单位(近十年内) LIST ALL EMPLOYERS YOU HAVE WORKED FOR IN LAST TEN YEARS					
名称 NAME	工作所在国家 LOCATION	起止时间 DATES	工作岗位 OCCUPATION	职务 JOB TITLE	工作任务 JOB DESCRIPTION

用人单位承诺如实向行政机关提交有关材料和反映真实情况，并对申请材料实质内容的真实性负责，承担相关法律责任，同意许可决定机构根据需要进行补充调查。

Reference revision: The employer hereby declares that all the documents and information submitted to the authority are true, and shall be responsible for the authenticity of the documents and undertake corresponding legal responsibilities. The employer should give the consent to the authority's supplementary investigation as necessary.

用人单位公章
SEAL OF EMPLOYER

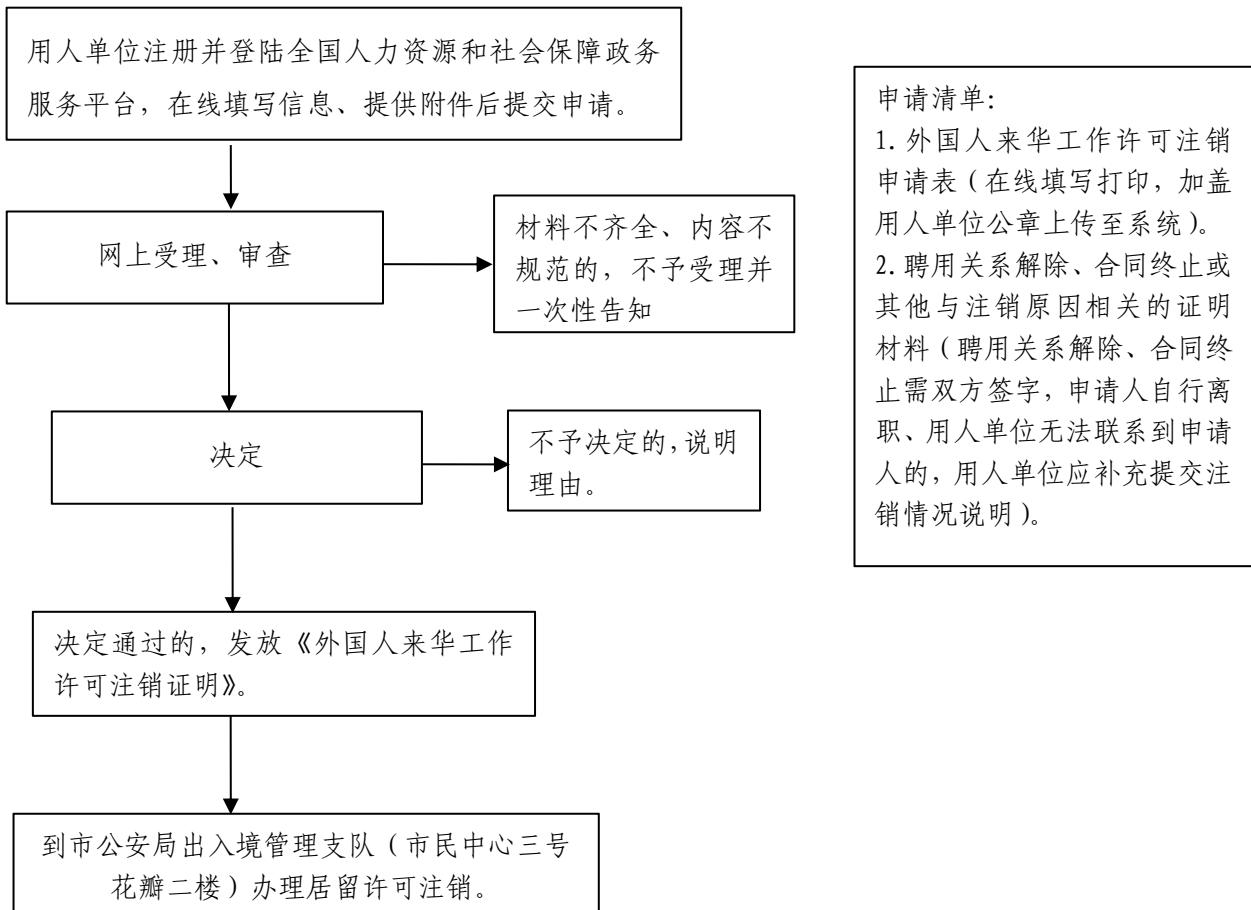
年 月 日
YYYY MM DD

申请人签名：
SIGNATURE OF APPLICANT

年 月 日
YYYY MM DD

外国人来华工作许可注销审批（高端、专业人才）流程图

（引智与交流合作科）



办理网址：

https://www.12333.gov.cn/portal/service_catalog

线下办理地址：市民中心综合窗口

经办人：郭南君，0825-2655078

法定办理时间：20个工作日

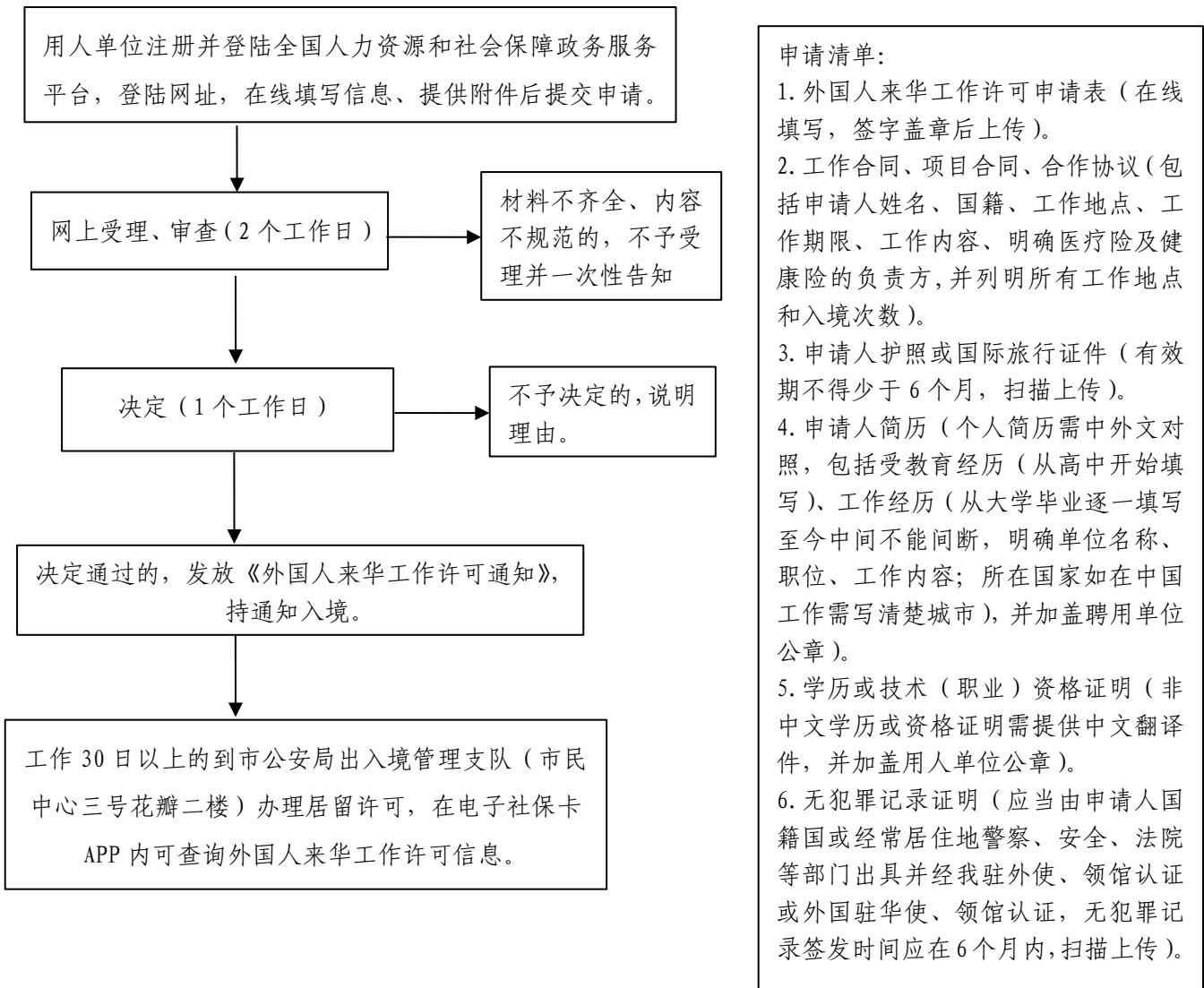
承诺办理时间：1个工作日

外国人来华工作许可注销申请表

APPLICATION FORM FOR CANCELLATION OF FOREIGNER'S WORK PERMIT

外国人工作许可证号 WORKPERMIT NUMBER		输入外国人工作证号，基本信息自动导入，不可修改			
姓（如护照所示） SURNAME (As in Passport)		名（如护照所示） FIRST AND MIDDLE NAMES (As in Passport)		照片 PHOTO	
别名或曾用名（英文） OTHER NAME USED		中文姓名 CHINESE NAME			
出生日期 DATE OF BIRTH(yyyy-mm-dd)		性别 GENDER			
国籍 NATIONALITY		婚姻状况 MARITAL STATUS			
中国聘用单位名称 NAME OF EMPLOYER IN CHINA		组织机构代码或 批准证书号 ORGANIZATIONA L CODE (Registration Certificate) NUMBER			
注销原因 REASON FOR CANCELLATION	聘用合同解除 TERMINATION OF CONTRACT	聘用合同终止 EXPIRATION OF CONTRACT			
用人单位承诺如实向行政机关提交有关材料和反映真实情况，并对申请材料实质内容的真实性负责，并承担相关法律责任，同意许可决定机构根据需要进行补充调查。		<p>申请人签名： SIGNATURE OF APPLICANT</p> <p>年 月 日 YYYY MM DD</p>			
<p>用人单位公章 SEAL OF EMPLOYER</p> <p>年 月 日 YYYY MM DD</p>					

外国人来华工作许可（90 日以下，含 90 日）（高端、专业人才）流程图 (引智与交流合作科)



办理网址:

https://www.12333.gov.cn/portal/service_catalog

线下办理地址: 市民中心综合窗口

经办人: 郭南君, 0825-2655078

法定办理时间: 20 个工作日

承诺办理时间: 3 个工作日

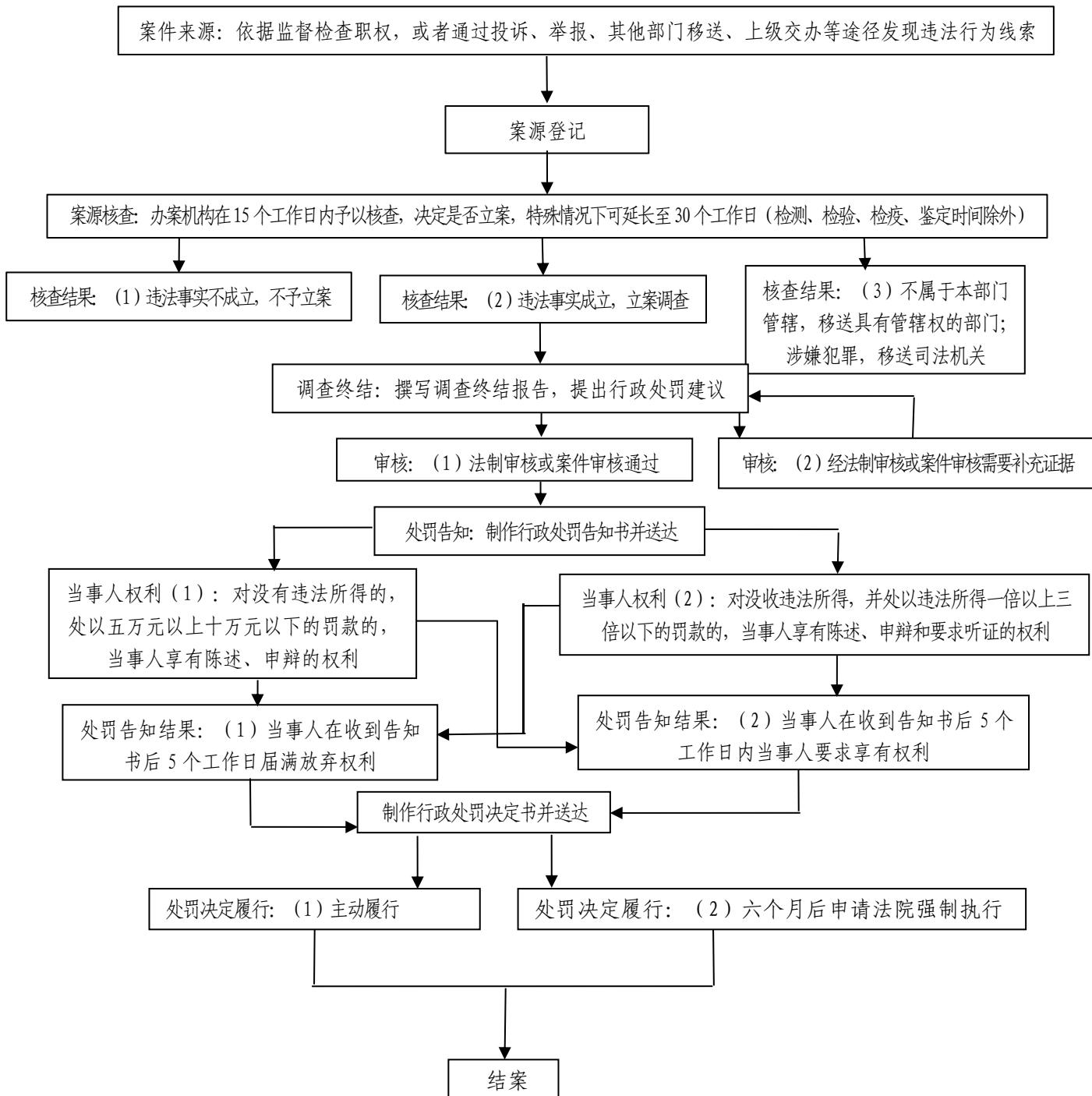
外国人来华工作许可申请表

(来华工作90日以下,含90日)

APPLICATION FOR FOREIGNER'S WORK PERMIT (WORKING PERIOD OF LESS THAN 90 DAYS, 90 DAYS INCLUDED)

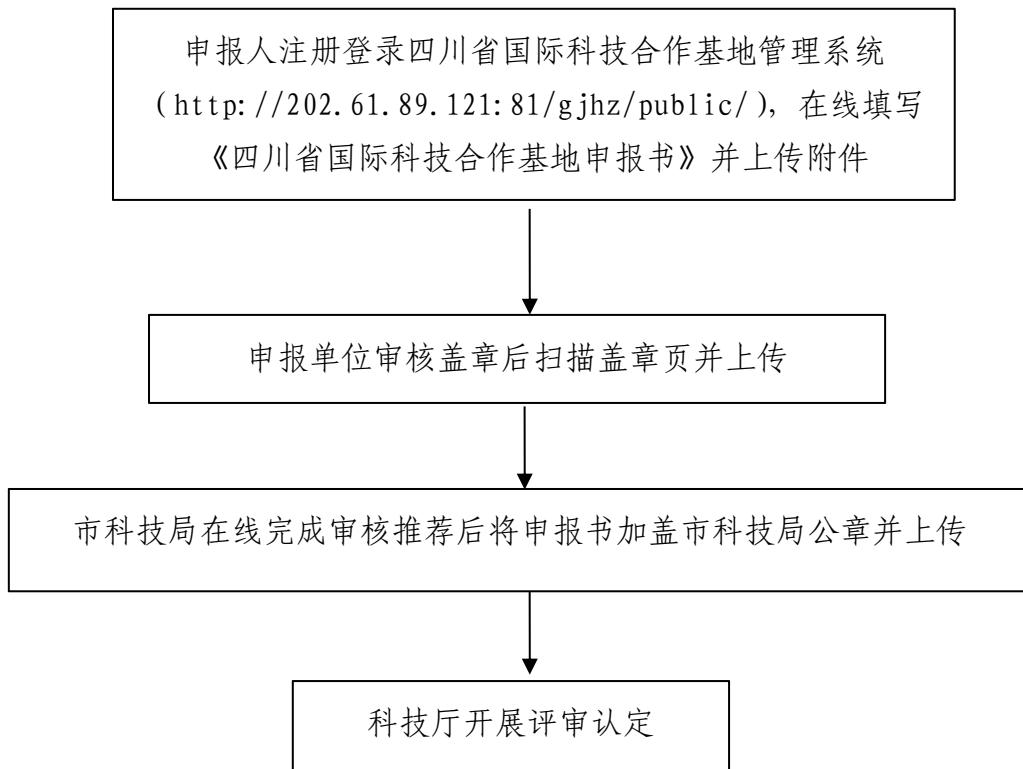
外国人工作许可通知编号 PRESENT WORK PERMIT NUMBER		不需申请人填写,系统自动生成		
姓(如护照所示) SURNAME (As in Passport)		名(如护照所示) FIRST AND MIDDLE NAMES (As in Passport)	照片 PHOTO	
别名或曾用名(英文) OTHER NAME USED		中文姓名 CHINESE NAME 性别 GENDER		
性别 GENDER		国籍 NATIONALITY		
出生日期 DATE OF BIRTH(yyyy-mm-dd)		婚姻状况 MARITAL STATUS		
最高学位(学历) HIGHEST ACADEMIC DEGREE		护照类型 PASSPORT TYPE	护照号码 PASSPORT NUMBER	
护照签发日期 ISSUANCE DATE (yyyy-mm-dd)		护照有效期至 EXPIRATION DATE(yyyy-mm-dd)	工作单位 EMPLOYER	
是否需要行业主管部门批 准 DO YOU NEED APPROVAL FROM RELATED CHINESE INDUSTRY AUTHORITY?		行业主管部门名称 NAME OF INDUSTRY AUTHORITY	行业主管部门批准证 书文号 SERIAL NUMBER OF APPROVAL DOCUMENT	
申请在中国境内工作地点 INTENDED WORKING PLACE(S) IN CHINA		申请在华工作时间 INTENDED LENGTH OF WORKING TIME IN CHINA	在中国工作联系电 话 BUSINESS TELEPHONE NUMBER IN CHINA	
在中国工作邮箱 EMAIL ADDRESS		工作日程 WORK SCHEDULE		
本人郑重承诺,在本国及境外无犯罪记录,来华工作后,将严格遵守中国法律法规,自觉服从聘请单位各项管理制度。本申请表上所做之回答均属事实且详尽,所附材料真实、有效,若所提交的内容被发现不实或不详,本人愿意承担法律责任。对所提交的全部申请信息和附件授权可以调查,包括我的雇佣情况、工作表现、工作能力、教育、个人经历和无犯罪记录。如果我已超过60周岁,确保在中国工作期间有相应的医疗保险。 I SOLEMNLY PROMISE THAT I HAVE NO CRIMINAL RECORD BOTH AT MY HOME COUNTRY AND ABROAD. WHEN I ARRIVE IN CHINA AND START TO WORK, I WILL STRICTLY ABIDE BY THE CHINESE LAWS AND REGULATIONS, AND CONSCIOUSLY OBEY THE MANAGEMENT SYSTEM OF THE EMPLOYING INSTITUTION. I CERTIFY THAT ALL THE ANSWERS TO THIS APPLICATION AND RELEVANT ATTACHMENTS TO IT ARE TRUE AND COMPLETED. IF THE INFORMATION IS FOUND TO BE UNTRUE OR UNCOMPLETED, I AM AWARE THAT I NEED TO UNDERTAKE CORRESPONDING LEGAL RESPONSIBILITIES. I UNDERSTAND THAT ALL OF THE INFORMATION IN THIS APPLICATION AND DOCUMENTS SUBMITTED WITH THIS APPLICATION MAY BE CHECKED BY RELEVANT PARTIES, INCLUDING MY EMPLOYMENT, WORK PERFORMANCE, ABILITIES, EDUCATION, PERSONAL EXPERIENCES AND CONVICTION RECORDS. I CONFIRM THAT, IF I AM OVER SIXTY YEARS OLD, I WILL APPLY FOR MEDICAL INSURANCE COVERAGE AS ARE NEEDED DURING MY WORK PERIOD IN CHINA.				
申请人签名 SIGNATURE OF APPLICANT 日期 DATE(yyyy-mm-dd)				
用人单位承诺如实向行政机关提交有关材料和反映真实情况,并对申请材料实质内容的真实性负责,承担相关法律责任。 THE EMPLOYER HEREBY DECLARES THAT ALL THE DOCUMENTS AND INFORMATIONS SUBMITTED TO THE AUTHORITY ARE TRUE, AND SHALL BE RESPONSIBLE TO THE AUTHENTICITY OF THE DOCUMENTS AND UNDERTAKE CORRESPONDING LEGAL RESPONSIBILITIES.				
用人单位公章 SEAL OF EMPLOYER 日期 DATE(yyyy-mm-dd)				

科学技术行政处罚流程图



省级国际科技合作基地申报流程图

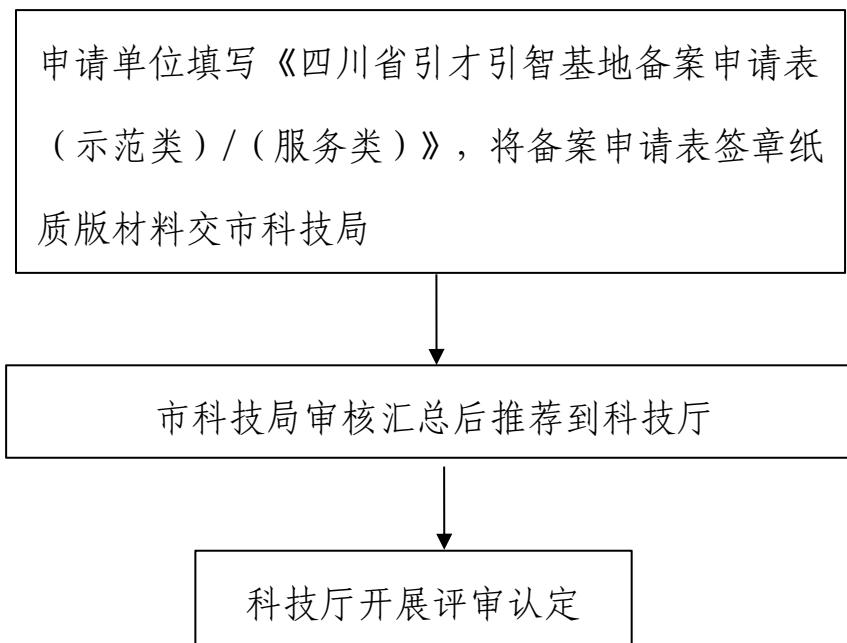
(引智与交流合作科)



地址: 遂宁市船山区河东新区东升路
7号市环岛中心 8111 办公室
联系人: 郭南君
联系电话: 0825-2655078
法定时间: 无
承诺审核时间: 1 个工作日

省级引才引智基地申报流程图

(引智与交流合作科)



地址：遂宁市船山区河东新区东升路 7 号

市环岛中心 8111 办公室

联系人：郭南君

联系电话：0825-2655078

法定时间：无

承诺审核时间：1 个工作日

附件 1

四川省引才引智基地

备案申请表

(示范类)

基地名称: XXX 四川省引才引智基地

基地负责人: _____

依托单位: _____

推荐单位: _____

起止日期: 2024 年 1 月至 2026 年 12 月

2024 年 3 月填报

四川省科学技术厅印制

填 报 说 明

一、 填写前需仔细阅读《四川省引才引智基地管理办法》和年度省
级引才引智基地备案通知。

二、 基地名称应围绕技术领域或学科方向命名为“XXX 四川省引才引
智基地”（高等院校以“XXX 学科创新四川省引才引智基地”命名）。

三、 依托单位是指四川省境内依法注册、具备独立法人资格的企事
业单位，是基地建设和运行管理的责任主体。

四、 推荐单位是指各市（州）科技行政主管部门、省级有关部门以
及经科技厅核准具有推荐权限的单位。

五、 基地建设负责人是指具有领导和组织管理能力、熟悉外专引智
政策的中方负责人。

六、 申报书所列内容须据实填写，表达应明确、完整、严谨、扼要
(外文名词要同时用中文表达)，保证材料真实性。

七、 申报书中涉及国家秘密的内容，请按照国家有关保密规定，进
行脱密处理后填写，不受理涉密材料。

八、 申报书及相关附件材料一律用 A4 纸双面打印，胶装成册，加盖
本单位公章并由推荐部门出具推荐意见盖章后报送（一式六份）。

九、 所有申报材料恕不退还，请注意留存。

十、 国（境）外高端人才是指外籍和港、澳、台高端人才，相关要
求见“天府高端引智计划”实施办法（川科专〔2019〕4号）第十二条。

十一、 附件材料指引才引智相关管理制度、成果证明等佐证材料。

一、基本信息表

(一) 依托单位基本信息

单位名称			统一社会信用代码		
单位类型	<input type="checkbox"/> 科研院所 <input type="checkbox"/> 转制院所 <input type="checkbox"/> 产业技术研究院 <input type="checkbox"/> 高等院校 <input type="checkbox"/> 双一流高校 <input type="checkbox"/> 医疗卫生机构 <input type="checkbox"/> 高新技术企业 <input type="checkbox"/> 科技型中小企业 <input type="checkbox"/> 瞪羚企业 <input type="checkbox"/> 合伙制企业 <input type="checkbox"/> 工商企业 <input type="checkbox"/> 其他企业				
所属科技园区					
职工总人数	人	高级职称	人	固定资产	万元
法人代表		通讯地址			
联系人		联系方式			
依托单位简介 (500字内)					

(二) 引智基地基本信息						
基地名称	<u>“XXX 四川省引才引智基地”（高等院校以“XXX 学科创新四川省引才引智基地”命名）【请阅读“填报说明”】</u>					
所属技术领域	见申报通知 P3 的具体技术领域					
依托的国省创新平台	请列出依托的国省实验室、技术创新中心、工程技术研究中心、产业技术研究院、临床医学中心等的具体名称和有效期					
基地建设负责人	姓名	XXX	性别		出生年月	
	职务		职称		联系电话	
基地建设联系人	姓名		性别		出生年月	
	职务		职称		联系电话	(座机+手机)
申请备案基地简介 (500 字内)						
基地近 3 年是否发生过环保、安全等责任事故： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						

二、基地引才引智工作情况

引才引智工作开展总体情况	(开展引才引智工作基本情况，包括近三年引进国/境外人才人次、层次、长/短期、来源、发挥作用、培养国内人才等情况，取得的引智成果情况、引智成果推广和经济社会效益等情况)
引才引智工作机制建设情况	(引才引智工作队伍建设情况；国/境外高端人才引进、使用、服务等管理办法制定情况；引才引智工作目标管理、绩效评价、奖励惩处制度制定情况；引智渠道建设情况等。请附上相关文件作为附件)

三、基地引才引智成果信息

取得的主要引才引智成果及先进性	(通过外专引智工作取得的新产品、新技术、新工艺等先进成果介绍，同时附上相关成果证明作为附件)
引智成果示范推广工作开展情况及成效	(通过引智成果推广取得的经济效益、社会效益、生态效益、可持续影响等，涉及成渝地区双城经济圈建设、“一带一路”及精准扶贫等工作的请作出专门说明)

四、基地三年引才引智工作规划（2024年-2026年）

工作计划 (年度考核和周期评估指标)	<p>(分年度填写, 应包括年度引进国/境外高层次人才、引智体制机制创新完善、引智成果培育及推广、国内人才培养、国际学术交流合作、预期经济社会效益以及可持续影响等方面内容)</p> <p>(一) 2024年1月1日至12月31日。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.国/境外高端人才引进情况。预计集聚国/境外高端人才人数、人次、层次、长短期、来源等情况。 2.国/境外高端人才作用发挥。①国/境外高端人才助力科技创新的预期目标(包括承担国内外重大科研任务、提升专业领域生产工艺或关键技术水平等);②国/境外高端人才助力学科创新的预期目标(高校填写);③国/境外高端人才培养国内人才的预期目标;④借助国/境外高端人才拓展对外交流合作的预期目标;⑤国/境外高端人才参与对外传播、建言献策等方面预期发挥的作用(选填)。 3.引智成果推广。预期取得的主要引智成果及先进性;预期示范推广引智成果情况及成效。 4.引智机制创新。制定、完善和落实国/境外高端人才引进、管理、使用、服务等管理办法和制度设计的预期目标。 <p>(二) 2025年1月1日至12月31日。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.国/境外高端人才引进情况。预计集聚国/境外高端人才人数、人次、层次、长短期、来源等情况。 2.国/境外高端人才作用发挥。①国/境外高端人才助力科技创新的预期目标(包括承担国内外重大科研任务、提升专业领域生产工艺或关键技术水平等);②国/境外高端人才助力学科创新的预期目标(高校填写);③国/境外高端人才培养国内人才的预期目标;④借助国/境外高端人才拓展对外交流合作的预期目标;⑤国/境外高端人才参与对外传播、建言献策等方面预期发挥的作用(选填)。 3.引智成果推广。预期取得的主要引智成果及先进性;预期示范推广引智成果情况及成效。 4.引智机制创新。制定、完善和落实国/境外高端人才引进、管理、使用、服务等管理办法和制度设计的预期目标。 <p>(三) 2026年1月1日至12月31日。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.国/境外高端人才引进情况。预计集聚国/境外高端人才人数、人次、层次、长短期、来源等情况。 2.国/境外高端人才作用发挥。①国/境外高端人才助力科技创新的预期目标(包括承担国内外重大科研任务、提升专业领域生产工艺或关键技术水平等);②国/境外高端人才助力学科创新的预期目标(高校填写);③国/境外高端人才培养国内人才的预期目标;④借助国/境外高端人才拓展对外交流合作的预期目标;⑤国/境外高端人才参与对外传播、建言献策等方面预期发挥的作用(选填)。 3.引智成果推广。预期取得的主要引智成果及先进性;预期示范推广引智成果情况及成效。 4.引智机制创新。制定、完善和落实国/境外高端人才引进、管理、使用、服务等管理办法和制度设计的预期目标。 <p>(四) 3年建设周期拟达到的引智工作总体目标。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.集聚国/境外高端人才X人X人次,培养带动国内人才X人;2.国/境外高端人才领衔或参与下,突破关键共性技术X项、前沿引领技术X项,形成新工艺X项、

五、基地建设负责人简历表

基 本 情 况	姓名		性别		职务/职称	
	工作单位					
	专业特长					
	通讯地址					
	联系电话		传真			
	手机		E-mail			
主 要 成 绩						

申请单位意见：

负责人（签字）：

职务：

单位公章

年 月 日

推荐单位审核意见：

负责人（签字）：

职务：

单位公章

年 月 日

附件 2

四川省引才引智基地

备案申请表

(服务类)

申请单位: _____

推荐单位: _____

起止日期: 2024 年 1 月至 2026 年 12 月

年 月 日填报

四川省科学技术厅印制

填 报 说 明

- 一、填写前需仔细阅读《四川省引才引智基地管理办法》和本年度省级引才引智基地备案通知。
- 二、推荐单位是指各市（州）科技行政主管部门、省级有关部门以及经科技厅核准具有推荐权限的单位。
- 三、申请单位是指申请四川省引才引智基地备案建设的依托单位。
- 四、申报书所列内容须据实填写，表达应明确、完整、严谨、扼要（外文名词要同时用中文表达），保证材料真实性。
- 五、申报书中涉及国家秘密的内容，请按照国家有关保密规定，进行脱密处理后填写。
- 六、申报书及相关附件材料一律用 A4 纸双面打印，胶装成册，签章后一式六份报送科技厅。
- 七、所有申报材料恕不退还，请注意留存。
- 八、基地建设负责人是指申请单位负责引才引智基地建设的中方专家。
- 九、国（境）外高端人才是指外籍和港、澳、台高端人才，相关要求见“天府高端引智计划”实施办法（川科专〔2019〕4号）第十二条。
- 十、附件材料指引才引智相关管理制度、成果证明等佐证材料。
- 十一、申请服务类基地的企业需附人力资源服务许可证。

一、基本情况表

申请单位基本信息	单位名称					
	统一社会信用代码			法人代表		
	单位性质			所属行业		
	通讯地址					
	职工总人数	____人	高级职称以上	____人	固定资产	____万元
	基地建设负责人	姓名		性别		出生年月
		职务		职称		联系电话
	基地建设联系人	姓名		性别		出生年月
		职务		职称		联系电话

近3年是否发生过环保、安全等责任事故： 是 否

二、人才服务工作情况

总体情况	(人才智力资源拓展、拥有的国/境外人才资源和智力成果资源情况，近三年开展国/境外人才智力资源洽谈对接活动、面向国/境外人才开展语言培训、文化体验、法律咨询、政策宣介、学术交流、科技成果推介等社会融入服务活动、推进在川单位引进国/境外人才智力情况)	

人才服务机制建设情况	<p>(协作单位合作机制，国/境外人才智力资源搜寻、推介等服务机制等，同时请附上相关文件等资料作为附件)</p>
------------	--

三、人才服务成效

智力拓展开展情况及成效	<p>(近三年成功推荐国/境外专家学者、专业技术人才、经营管理人才情况，用人单位对所聘人才或开展合作人才的反馈情况，同时请附上相关佐证材料)</p>
-------------	--

四、三年工作规划（2024年-2026年）

工作计划（年度考核及周期评估）

（分年度规划，应包括人才智力资源拓展、开展国（境）外人才智力资源洽谈对接活动、国（境）外人才社会融入服务活动，实现人才智力资源供需精准对接等方面的工作计划，预期成效以及可持续影响等方面内容）

（一）2024年1月1日至12月31日。

- 1.组织开展国/境外高端人才资源洽谈对接交流活动X次；
- 2.推荐我省企事业单位全职聘用国/境外高层次专业技术人才、经营管理人才X人；
- 3.推荐我省企事业单位与国/境外高端人才开展项目合作X项；
- 4.面向在川国/境外高端人才开展社会融入服务活动X次。
- 5.预期成效及可持续影响。

（二）2025年1月1日至12月31日。

- 1.组织开展国/境外高端人才资源洽谈对接交流活动X次；
- 2.推荐我省企事业单位全职聘用国/境外高层次专业技术人才、经营管理人才X人；
- 3.推荐我省企事业单位与国/境外高端人才开展项目合作X项；
- 4.面向在川国/境外高端人才开展社会融入服务活动X次。
- 5.预期成效及可持续影响。

（三）2026年1月1日至12月31日。

- 1.组织开展国/境外高端人才资源洽谈对接交流活动X次；
- 2.推荐我省企事业单位全职聘用国/境外高层次专业技术人才、经营管理人才X人；
- 3.推荐我省企事业单位与国/境外高端人才开展项目合作X项；
- 4.面向在川国/境外高端人才开展社会融入服务活动X次。
- 5.预期成效及可持续影响。

（四）3年建设周期拟达到的引智服务工作总体目标。

- 1.组织开展国/境外高端人才资源洽谈对接交流活动X次；
- 2.推荐我省企事业单位全职聘用国/境外高层次专业技术人才、经营管理人才X人；
- 3.推荐我省企事业单位与国/境外高端人才开展项目合作X项；
- 4.面向在川国/境外高端人才开展社会融入服务活动X次。
- 5.预期成效及可持续影响。

五、基地建设负责人简历表

基 本 情 况	姓名		性别		职务/职称	
	工作单位					
	专业特长					
	通讯地址					
	联系电话		传真			
	手机		E-mail			
主 要 成 绩						

申请单位意见：

负责人（签字）：

职务：

单位公章

年 月 日

推荐单位审核意见：

负责人（签字）：

职务：

单位公章

年 月 日

附件 3

四川省引才引智基地备案申请表

(直接备案)

依托单位名称					
统一社会信用代码				法人代表	
单位性质	<input type="checkbox"/> 科研院所 <input type="checkbox"/> 转制院所 <input type="checkbox"/> 产业技术研究院 <input type="checkbox"/> 高等院校 <input type="checkbox"/> 双一流高校 <input type="checkbox"/> 医疗卫生机构 <input type="checkbox"/> 高新技术企业 <input type="checkbox"/> 科技型中小企业 <input type="checkbox"/> 瞪羚企业 <input type="checkbox"/> 合伙制企业 <input type="checkbox"/> 工商企业 <input type="checkbox"/> 其他企业			所属行业	
通讯地址					
职工总人数	—人	高级职称	—人	固定资产	—万元
基地名称					
技术领域					
入选国家基地类型及批次或省级基地周期评估等次及文号	<p>“111”基地—XXX 学科创新引智基地（文号）/ 国家引才引智示范基地（文号）</p> <p>周期评估“优秀”，文号：《关于公布 2023 年度省级引才引智基地绩效考核和周期评估结果的通知》（川科专〔2024〕1 号）</p>				
基地建设负责人	姓名	XXX	性别		出生年月
	职务		职称		手机号码
基地建设联系人	姓名		性别		出生年月
	职务		职称		手机号码
基地近 3 年是否发生过环保、安全等责任事故： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
基地三年工作规划（年度考核和周期评估指标） (分年度填写，应包括年度引进国/境外高层次人才、引智体制机制创新完善、引智成果培育及推广、国内人才培养、国际学术交流合作、预期经济社会效益以及可持续影响等方面内容) (一) 2024 年 1 月 1 日至 12 月 31 日。					

1.国/境外高端人才引进情况。预计集聚国/境外高端人才人数、人次、层次、长短期、来源等情况。

2.国/境外高端人才作用发挥。①国/境外高端人才助力科技创新的预期目标（包括承担国内外重大科研任务、提升专业领域生产工艺或关键技术水平等）；②国/境外高端人才助力学科创新的预期目标（高校填写）；③国/境外高端人才培养国内人才的预期目标；④借助国/境外高端人才拓展对外交流合作的预期目标；⑤国/境外高端人才参与对外传播、建言献策等方面预期发挥的作用（选填）。

3.引智成果推广。预期取得的主要引智成果及先进性；预期示范推广引智成果情况及成效。

4.引智机制创新。制定、完善和落实国/境外高端人才引进、管理、使用、服务等管理办法和制度设计的预期目标。

（二）2025年1月1日至12月31日。

1.国/境外高端人才引进情况。预计集聚国/境外高端人才人数、人次、层次、长短期、来源等情况。

2.国/境外高端人才作用发挥。①国/境外高端人才助力科技创新的预期目标（包括承担国内外重大科研任务、提升专业领域生产工艺或关键技术水平等）；②国/境外高端人才助力学科创新的预期目标（高校填写）；③国/境外高端人才培养国内人才的预期目标；④借助国/境外高端人才拓展对外交流合作的预期目标；⑤国/境外高端人才参与对外传播、建言献策等方面预期发挥的作用（选填）。

3.引智成果推广。预期取得的主要引智成果及先进性；预期示范推广引智成果情况及成效。

4.引智机制创新。制定、完善和落实国/境外高端人才引进、管理、使用、服务等管理办法和制度设计的预期目标。

（三）2026年1月1日至12月31日。

1.国/境外高端人才引进情况。预计集聚国/境外高端人才人数、人次、层次、长短期、来源等情况。

2.国/境外高端人才作用发挥。①国/境外高端人才助力科技创新的预期目标（包括承担国内外重大科研任务、提升专业领域生产工艺或关键技术水平等）；②国/境外高端人才助力学科创新的预期目标（高校填写）；③国/境外高端人才培养国内人才的预期目标；④借助国/境外高端人才拓展对外交流合作的预期目标；⑤国/境外高端人才参与对外传播、建言献策等方面预期发挥的作用（选填）。

3.引智成果推广。预期取得的主要引智成果及先进性；预期示范推广引智成果情况及成效。

4.引智机制创新。制定、完善和落实国/境外高端人才引进、管理、使用、服务等管理办法和制度设计的预期目标。

（四）3年建设周期拟达到的引智工作总体目标。

1.集聚国/境外高端人才X人X人次，培养带动国内人才X人；2.国/境外高端人才领衔或参与下，突破关键共性技术X项、前沿引领技术X项，形成新工艺X项、新产品X项；3.示范推广引智成果X项，预期经济社会效益和可持续影响；4.提升学科国际国内影响力的目标（高校填写）；5.引智机制创新目标。

基地三年引才引智工作规划（2024年-2026年）

申请单位意见：

负责人（签字）：

职务：

单位公章

年 月 日

推荐单位审核意见：

负责人（签字）：

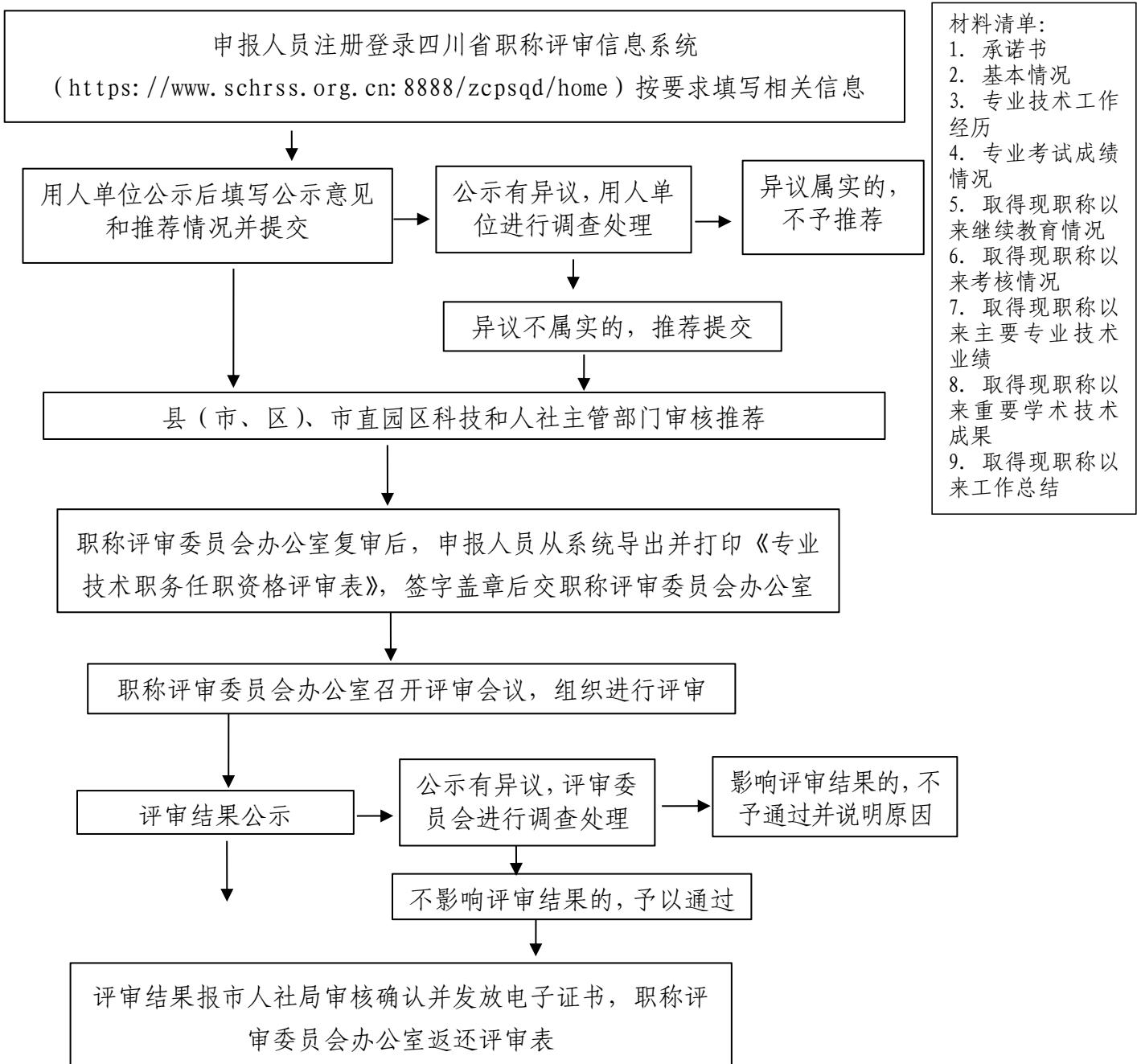
职务：

单位公章

年 月 日

自然科学研究系列和工程专业中、初级职称评审 流程图

(引智与交流合作科)



地址: 遂宁市船山区河东新区东升路 7 号市环岛中
心 8111 办公室
联系人: 郭南君
联系电话: 0825-2655078
法定时间: 无
承诺时间: 提交纸质材料后 30 个工作日(含公示)

四川省职称评审申报表

姓 名 _____

工作单位 _____

现职称及
专 业 _____

拟评审职
称及专业 _____

申报类别 正评 破格 转评 双定向 技术技能贯通

填表时间： 年 月 日

四川省人力资源和社会保障厅制

填 表 说 明

- 1.本表供申报评审职称使用。
- 2.申报人员应认真通读理解职称申报诚信承诺书并签字；申报人所在工作单位应认真履行审核职责，确保申报人业绩及相关材料真实、准确、有效，并由负责人签字、单位盖章。
- 3.从事专业技术工作的自由职业者在纳税或社保参保地申报，由县（市、区）行业主管部门或指定的单位履行初审、公示、推荐等程序。
- 4.从事专业技术工作的编外人员、临聘人员、劳务派遣人员通过所在工作单位申报评审职称。
- 5.本表需存入个人人事档案，须从全省职称评审信息系统中双面打印装订，不胶包、不作封皮，不能自行制作表格或改变表格样式、格式。

诚信承诺书

<p>申报人员</p> <p>本人系 <u>(系统抓取)</u> (单位) 专业技术人员, 现申报评审 <u>(系统抓取)</u> 专业职称。本人郑重承诺:</p> <ol style="list-style-type: none">本人已通读有关评审文件, 对申报评审条件已充分理解。本人保证诚实守信, 自觉遵守国家、省有关评审法规、纪律和规则。所提交的申报评审信息和申报材料(包括学历证书、职称证书、奖励证书及论文、业绩证明等)真实、准确、有效, 如有提供虚假材料、剽窃他人作品和学术成果等行为, 接受取消本人评审资格、记入职称评审诚信档案库、纳入全国信用信息共享平台、3年内不得再申报职称、向所在单位进行通报等惩处。自觉服从评审组织管理部门的统一安排, 接受工作人员的检查、监督、管理。自愿交纳相关评审费用, 诚恳接受评审结果。 <p>特此承诺。</p> <p>承诺人:</p> <p>年 月 日</p>
<p>申报人工作单位</p> <p><u>(系统抓取)</u> 同志申报评审 <u>(系统抓取)</u> 专业职称, 按照规定程序, 我单位对相关材料进行了认真审核, 其业绩及相关材料真实、准确、有效, 无伪造、剽窃等弄虚作假行为, 并在本单位公示无异议, 同意推荐。</p>
<p>负责人:</p> <p>联系电话:</p> <p>(盖 章)</p> <p>年 月 日</p>

基 本 情 况

姓名						性别				出生年月			
民族						参加工作时间				政治面貌			
身份证号码													
学历情况 (从高中开始填写)	学校			学习专业	学制	学历	学位	毕(肄、结)业年月					
现职称或专业技术 人员职业 资格情况	职称或职业 资格 名称	取得 时间	聘任职称 (岗位)	聘任时间			现从事何种 专业技术工作						
现职业技能等级或 技能人员 职业资格 情况	技能等级 或职业资 格名称	取得 时间	聘任岗位	聘任时间			现从事何种 技术技能工作						
拟评审职称及专业		(下拉菜单选择)			职称申报类别		(下拉菜单选择)						
奖惩 情况	荣誉称号、表彰奖励名称			获奖时间				授予部门					
	受处分情况:												

注: 毕(肄、结)业情况应在栏目中注明。

专业技术工作经历

专业考试成绩情况

时 间	组织单位	科 目	成 绩	合格证号

取得现职称以来继续教育情况

起止时间	专业或主要内容	组织单位	学习地点

取得现职称以来考核情况

取得现职称以来主要专业技术业绩

起止时间	专业技术工作名称	完成情况及效果	本人起何作用

注：“本人起何作用”分为主持、参加、独立承担。

取得现职称以来重要学术技术成果

学术成果 (论文、著作)、重要 专业报告	时间	论著(报告) 标题		刊物、出版单位(学 术会议)名称		主办单位	本人承担情况
技术标准、 技术规范	标准号	标准名称		类别		发布时间	本人排名
专利情况	授权 时间	专利名称	专利号		专利类别	本人排名	授权国别或组织
成果获奖 情况	获奖 时间	项目名称	奖励名称		等 级	本人排名	授予机构
入选人才 计划情况	人才计划名称		授予单位			授予时间	批次(年份)

注：本人承担情况按独著(译)、合著(译)应注明本人实际承担部分。

取得现职称以来工作总结

包括思想道德、职业道德、专业技术能力、工作成绩及履行职责情况等
(字数不超过 1000 字)

本人签名：

年 月 日

推荐审查意见

工作单位或人事档案管理单位推荐意见	<p>经核查，申报人所填内容及提交的材料属实。</p> <p>负责人： 单位（盖章） 年 月 日</p>	县（市、区）主管部门审核意见	<p>负责人： 单位（盖章） 年 月 日</p>
县（市、区）人社部门意见	<p>负责人： 单位（盖章） 年 月 日</p>	市（州）主管部门审核意见	<p>负责人： 单位（盖章） 年 月 日</p>
市（州）人社部门审核意见	<p>负责人： 单位（盖章） 年 月 日</p>	省级部门审核意见	<p>负责人： 单位（盖章） 年 月 日</p>

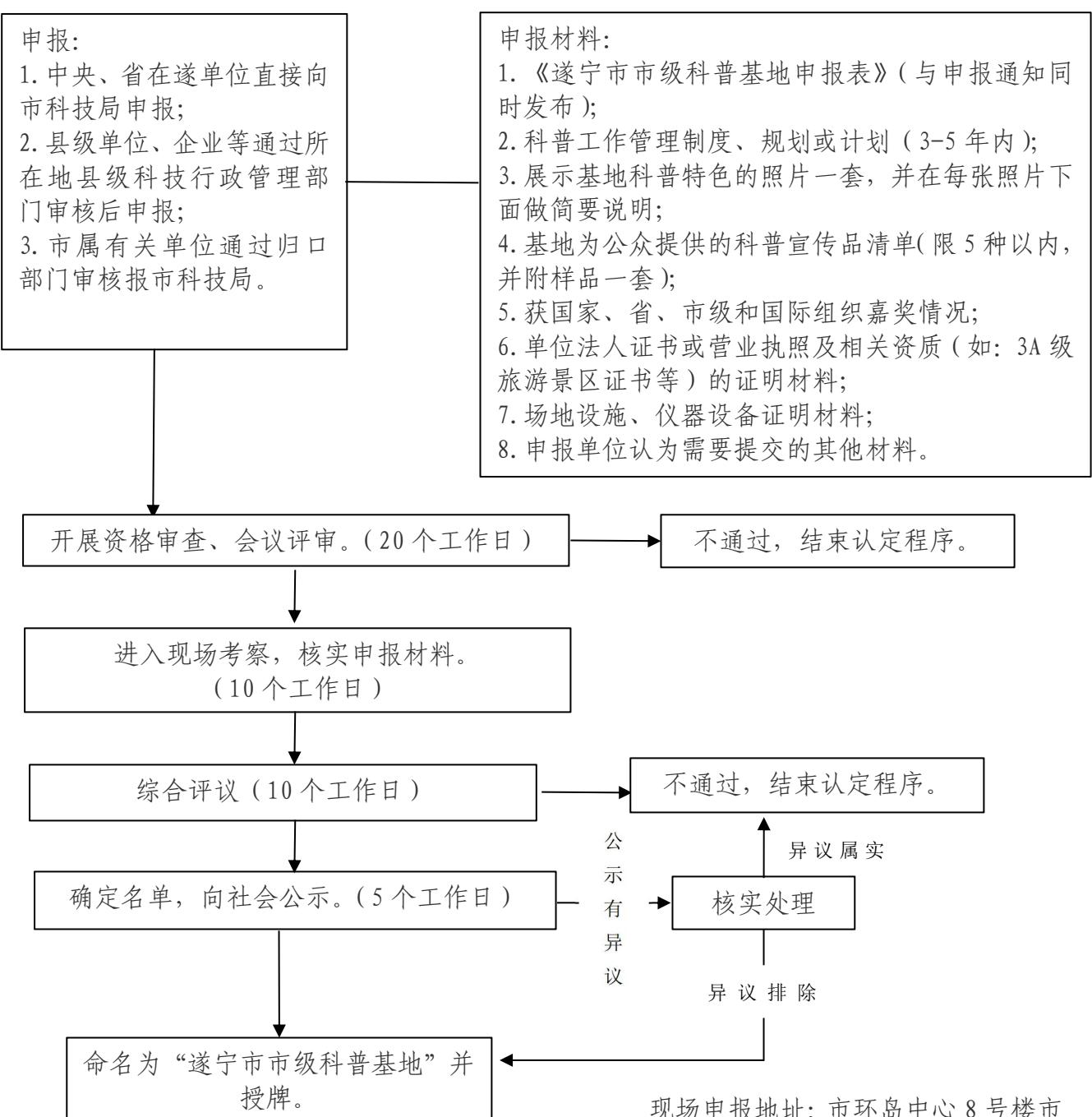
评审确认意见

答辩情况	答辩组组长签字:					学科(专业)评议组意见	评议组组长签字:			
	年 月 日						年 月 日			
评审委员会意见	应到人数		实到人数		赞成票		反对票		弃权票	
	经评审, _____同志_____符合_____(专业+层级)_____职称资格。									
	主任委员签字:					职称评审委员会(盖章)				
年 月 日										
评审结果确认意见	经审查, 同意 <u>(系统抓取姓名)</u> 同志评审结果。									
	负责人签字:					盖章				
年 月 日										

注:“评审委员会评审意见”栏,应在“符合”前写明“已”或“不”。

遂宁市市级科普基地认定流程图

(农村与社会发展科技科)



现场申报地址: 市环岛中心 8 号楼市科技局 8109 办公室(农村与社会发展科技科); 各县(市、区)经科局、市直园区科技管理部门。
线上发布地址:
<https://skjjj.suining.gov.cn/>
经办人: 陈文 0825-2655072
法定办结时限: 无
承诺办结时限: 90 个工作日

附表

遂宁市市级科普基地认定申请表

科普基地名称_____

科普基地地址_____

申报单位名称_____ (单位盖章)

单位法定代表人_____ (签字)

科普基地负责人_____

申报日期_____

遂宁市科学技术局制

填 写 说 明

- 1.严格按照报表设定的格式如实填写，不得自行增删报表栏目（内部表格可自行扩充），字体统一采用 5 号宋体。
2. “申报单位名称”需为法人单位名称，“申报基地名称”是指申报单位内具有科普功能的场所，可与“申报单位名称”相同。
- 3.报表采用 A4 复印纸双面打印装订，要求目录和页码标注清晰，另行提供的材料应与申报表一并装订。
- 4.申报单位应对所提供的材料的真实性负责，由单位负责人签字，加盖单位公章后报出。
- 5.县级科技行政管理部门或市直业务主管部门需写明推荐理由和意见，负责人签字，并加盖部门公章后报出。

一、基本信息						
申报单位名称						
申报基地名称						
上级主管单位						
基地详细地址						
通讯地址						
法定代表人		联系电话				
科普基地负责人		联系电话		公共邮箱		
二、基地类型（单选）						
<input type="checkbox"/> 场馆类： 展示涵盖多学科、多领域或专题性科普知识的有形互动展品为主，长期面向公众开展科普活动的固定场所，包括科技馆、教育文化场馆以及高等院校、科研机构和其他组织内部具有科普功能并有条件向公众开放的场馆、实验室等。						
<input type="checkbox"/> 自然保护地类： 具有突出科技内涵和科普功能的国家公园、自然保护区、森林公园、湿地公园、风景名胜区等自然资源保护场地。						
<input type="checkbox"/> 生产示范类： 科普基地是指在技术创新、环境保护、生物医药、食品健康、现代农业等领域，既具有行业代表性，又具备面向公众开展科普活动能力的企业、产业园区等。						
<input type="checkbox"/> 教育培训类： 针对科普从业人员、科普志愿者、普通公众（青少年、城镇居民等）开展科普培训和实践的机构。						
<input type="checkbox"/> 信息传媒类： 科普基地是指具有全省覆盖能力，以电子媒介、印刷媒介等为载体，面向公众开展科普工作的机构。						
三、科普工作管理制度、规划或计划（3-5年内）						
<input type="checkbox"/> 有（请附书面材料） <input type="checkbox"/> 无						
四、科普工作人员情况						
专职人员数：名； 兼职人员数：名。						
专兼职	姓名	年龄	专业	学历	职称	从事科普工作年限
五、科普展示场所总面积： m ² , 其中室内场馆 m ² , 室外 m ² , 多功能报告厅 m ² 。						
六、每年对外开放时间： 天, 其中, 实行优惠或免费开放时间: 天。						

七、每年接待公众： 人次。

八、科普经费年度投入情况

政府投资： 万元；社会资助： 万元。

单位自筹： 万元；其他： 万元。

九、基地对外宣传渠道

网站 网页网址：

微博 微信名称：

十、基地总体概况（包括申报单位简介、基地科普主题及特色、基地创建历程、发展愿景等，不超过1000字）。

十一、科普展示内容体系（不超过1000字，要求层次清晰）。

十二、列出展示基地科普特色的照片一套，并在每张照片下面做简要说明（照片数量不超过 20 张，说明文字不超过 50 字）。

十三、列出基地为公众提供的科普宣传品清单（限 5 种以内，并附样品一套）。

序号	宣传品名称	载体形式	传播量
1			
2			
3			
4			
5			

十四、基地科普解说词一套（不超过 2000 字）。

十五、提供获国家、省、市级和国际组织嘉奖情况（提供相关证明），并在每张证书下面做简要介绍（介绍文字不超过 50 字）。

十六、列出近三年来基地开展的科普典型活动清单（限 10 个以内）。

序号	年月	活动名称	主要参与对象	取得成效
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

十七、其他证明材料清单（附后）。

- 1.单位法人证书或营业执照及相关资质（如：3A 级旅游景区证书等）的证明材料；
- 2.场地设施、仪器设备等证明材料；
- 3.申报单位认为需要提交的其他材料。

十八、申报单位承诺书

本单位承诺，本材料符合国家各项法律法规，填报内容真实有效，对填报内容承担一切责任。

申报单位负责人（签字）

单位（公章）

年 月 日

十九、县级科技行政管理部门或市直业务主管部门推荐意见及联系人

主管部门负责人（签字）

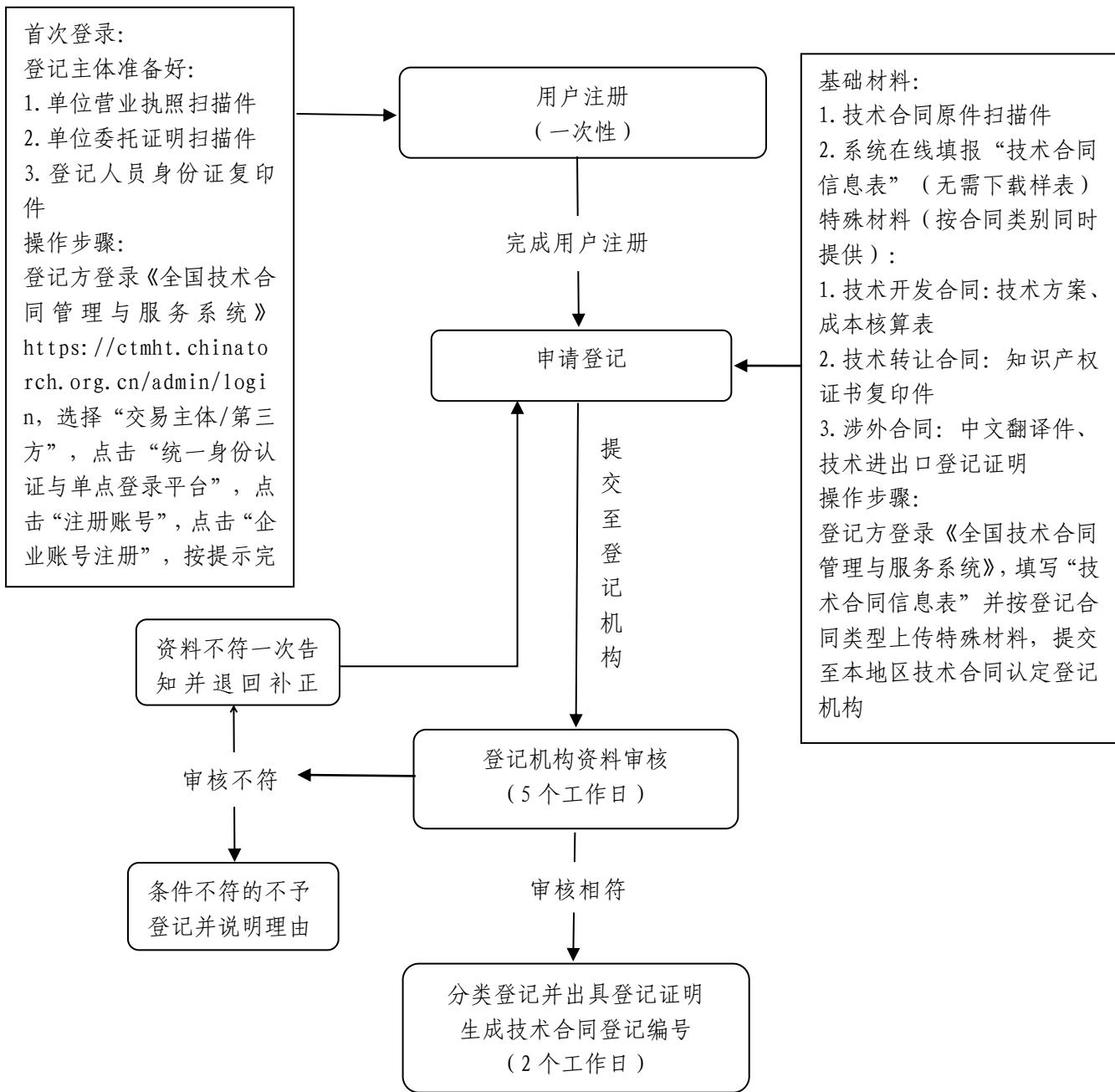
单位（公章）

年月日

联系人： 联系电话：

技术合同认定登记流程图

(遂宁市创新创业科技促进中心)



办公地址：遂宁市河东新区东升路 7 号
市科技局（市环岛中心 8108 室）

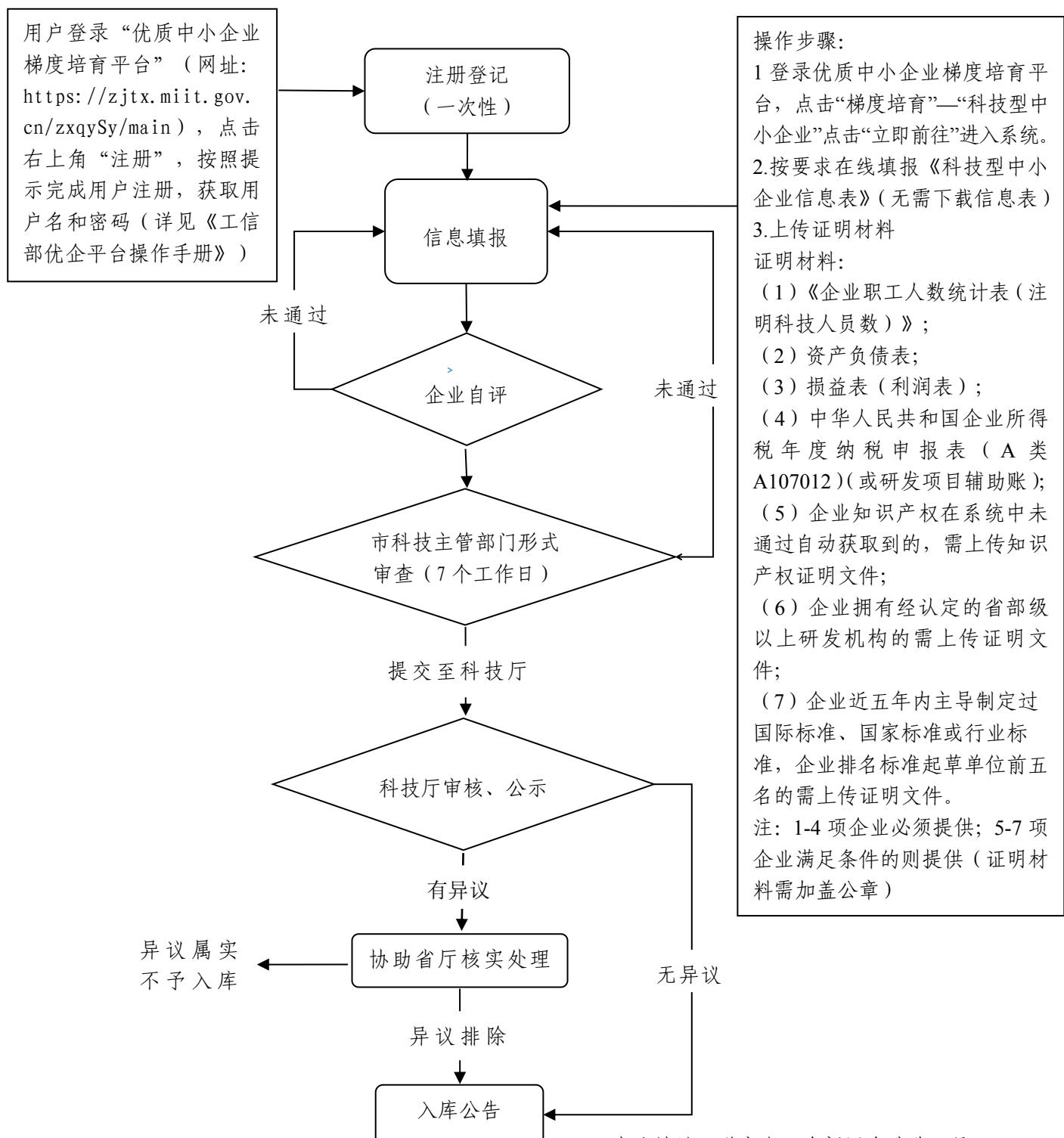
经办人：雷华 0825-2655077

法定办结时间：一般合同 15 个工作日，大额合同 30 个工作日

承诺办结时间：一般合同 07 个工作日，大额合同 15 个工作日

科技型中小企业评价工作流程图

(遂宁市创新创业科技促进中心)



办公地址: 遂宁市河东新区东升路 7 号
 市科技局(市环岛中心 8108 室)
 经办人: 何娅丽 0825-2655077
 法定办结时间: 无
 承诺办结时限: 7 个工作日