附件2

**内蒙古自治区（企业）重点实验室建设**

**计划任务书**

**实验室名称：**

**学科领域：**

**实验室主任：**

**依托单位：**

**主管部门：**

**通讯地址：**

**联 系 人：**

**联系电话：**

**起止年限：**

**填报日期：**

内蒙古自治区科学技术厅

二○一七年制

填 表 说 明

一、自治区（企业）重点实验室名称按照批准的名称填写。

二、“依托单位”指实验室所在的独立法人单位。

三、“主管部门”填写依托单位的行政（行业）隶属部门；没有主管部门的单位填写地方科技管理部门。

四、起止年限为三年（从批准当年开始算）。

五、本计划任务书作为考核评估的依据。

六、计划任务书一式两份,加盖公章后报自治区科技厅基础研究处,电子版发至nmgdyb@163.com。

**一、国内外相关研究领域的发展概况及水平。**

|  |
| --- |
|  |

**二、本实验室总体研究工作计划及预计达到的目标和水平**

|  |
| --- |
|  |

**三、实验室分年度建设内容和考核指标**

|  |
| --- |
|  |

**四、实验室研究队伍建设和人才引进培养计划**

|  |
| --- |
|  |

**五、实验室现有人员情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实验室主任  姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 |  | |
| 政治面貌 |  | | 职 务 |  | 职 称 |  | |
| 文化程度  学 位 |  | | 外 文  水 平 |  | 专业及  学科专长 |  | |
| 办公电话 |  | | | 电子邮件 |  | | |
| 主要学术  成就、成  果情况 |  | | | | | | |
| 实验室组成  人员姓名 | 性别 | 出生年月 | | 职务或  职 称 | 专业及  学 位 | | 实验室  分工 |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |

**六、依托单位意见**

|  |
| --- |
| 单位（盖章）  年 月 日 |

**七、地方科技管理部门或主管部门意见（企业重点实验室填写）**

|  |
| --- |
| 单位（盖章）  年 月 日 |

**八、自治区科技厅审批意见**

|  |
| --- |
| 单位（盖章）    年 月 日 |