浙江省人力资源和社会保障厅办公室关于

开展2017年度省博士后科研项目

择优资助工作的通知

各市和义乌市人力资源和社会保障局，省直、中央部属在浙有关单位，各博士后工作设站单位：

为鼓励支持博士后人才科技创新，现就2017年度省博士后科研项目择优资助工作有关事项通知如下：

一、申报条件、资助重点及标准

（一）我省各博士后工作设站单位2016年1月1日后进站的在站博士后研究人员；

（二）具备扎实的专业基础和较强的科研能力；

（三）项目选题围绕浙江经济社会发展需要，符合我省科技创新发展领域和方向，具有创造性、前瞻性和应用价值。

已获中国博士后科学基金会资助、省博士后科研项目择优资助的博士后，不再重复资助。对回国来浙从事博士后研究的海外博士，在企业从事博士后研究的高校（科研院所）青年教师（科研人员）予以优先资助。

择优资助标准：资助3万元/人。

二、工作程序

（一）作为申报办法过渡和网站试运行，今年实行网上申报和纸质材料申报一并同时进行。设站单位登录浙江博士后网站（http://zjbsh.zjhwrc.com）查看申报流程后进行网上申报。县、市级博士后管理单位进行网上材料审核，纸质材料附件由各市人力社保局汇总后统一报省博士后工作办公室；设站单位为中央在浙、省直单位的，纸质材料附件由单位人事部门汇总后报送省博士后工作办公室。

（二）省博士后工作办公室组织有关专家开展项目评审，择优确定资助对象，经省人力社保厅审定后将资助经费划拨至设站单位。

（三）获得资助的博士后研究人员在项目完成后，须向省博士后工作办公室提交项目研究工作总结报告。

三、申报材料及要求

《浙江省博士后科研项目择优资助申报一览表》（附件1）、《浙江省博士后科研项目资助申报书》（附件2）以及具体申报流程、其他纸质证明材料等详见浙江博士后网站。申请材料请各市人力社保局、省直和中央在浙有关单位人事部门审核汇总，于2017年4月15日前报送省专家与留学人员服务中心，逾期不再受理。

联系方式：

省博士后工作办公室朱淑梅，电话：0571—87052533；

省专家与留学人员服务中心周豪，电话：0571—87651282；

地址：杭州市古翠路50号省人力社保大楼419房间，邮编：310012。

附件：1.浙江省博士后科研项目择优资助申报一览表

2.浙江省博士后科研项目资助申报书

浙江省人力资源和社会保障厅办公室

2017年1月23日

附件1

浙江省博士后科研项目择优资助申报一览表

所在市人力资源和社会保障局、省直和中央在浙单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请人 | 项目名称 | 学科专业 | 设站单位 | 合作单位 | 进站  时间 | 博士后编号 | 是否高校（科研院所）青年教师 | 是否回国海外博士 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 学科专业 |  |
| 是否海外回国博士 | □是 □否 |
| 是否高校（科研院所）青年教师（科研人员） | □是，高校（科研院所）：  □否 |

浙江省博士后科研项目择优资助

申 请 表

姓 名：

流动站：

工作站：

浙江省博士后工作办公室

2017年1月

**填 表 说 明**

1.学科专业：是指申请人申报课题项目所属的学科、专业，请按照教育部学科分类目录填写。

2.是否海外博士：请在相应栏目打“√”。

3.是否高校（科研院所）青年教师（科研人员）：根据《关于鼓励高校青年博士教师到企业从事博士后研究工作的意见》（浙人社发〔2014〕112号），属于青年教师（科研人员）到企业从事博士后研究的，请确认“是”，并填写高校、科研院所名称。

一、申请人基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 民 族 | |  | | 政治面貌 | | |  |
| 出生年月 |  | | 出生地 | |  | | | 专业技术职务 | | | | |  |
| 毕业学校 |  | | | | 从事专业 | | 博士专业 | | | |  | | |
| 毕业时间 |  | | | | 博士后专业 | | | |  | | |
| 流动站及导师 | |  | | | | | 工作站及导师 | | | | |  | |
| 进站时间 | |  | | | | | | | | | | | |
| 联系地址 |  | | | | | | | | 邮 编 | | |  | |
| 联系方式 | 电话： | | | 手机： | | | | | E—mail： | | | | |
| 申  请  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | | |

二、申请人主要业绩

|  |
| --- |
| （包括参与过的主要项目、发表论著（论文）、获得专利、奖项等） |

三、科研项目说明

|  |  |
| --- | --- |
| 1、立项背景（说明项目意义、国内外研究现状和发展趋势）。 | |
| 2、主要内容和预期成果（说明研究开发的主要内容，技术关键（难点）以及最终成果形式和对经济社会发展产生的效益）。 | |
| 3、项目实施方案和计划进度安排。 | |
| 博士后流动站、工作站推荐意见 | 负责人签名： 职务：  年 月 日 |
| 县（市、区）人力社保局  意见 | 盖 章  年 月 日 |
| 主管单位  或市人力社保部门  意见 | 盖 章  年 月 日 |
| 省人力社保厅审批意见 | 盖 章  年 月 日 |