附件2

南开大学自然科学非实体研究机构

年度总结报告

机构名称： 研究中心

挂靠单位：

成立时间：

负 责 人：

联 系 人：

联系电话：

填表日期： 年 月 日

南开大学科学技术研究部制

二○二二年一月

**一、基本信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科研用房面积（平方米） |  | 挂靠单位投入建设经费（万元） |  |

**二、人员情况**

**1. 各研究方向及研究队伍**

|  |  |
| --- | --- |
| **研究方向** | **学术带头人** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

**2. 固定人员情况**

| **序号** | **姓名** | **类型** | **性别** | **所在学院** | **所在党支部** | **职称** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：（1）固定人员包括研究人员、技术人员、管理人员三种类型，应为学校聘用的聘期2年以上的全职人员。（2）“在机构工作年限”栏中填写机构工作的聘期。

**3. 本年度流动人员情况**

| **序号** | **姓名** | **类型** | **性别** | **职称** | **国别** | **工作单位** | **在机构工作期限** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：（1）流动人员包括“博士后研究人员、访问学者、其他”三种类型，请按照以上三种类型进行人员排序。（2）在“机构工作期限”在机构工作的协议起止时间。

**4. 学术委员会成员情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 年龄 | 职称 | 所在单位 | 研究方向 | 学委会职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**三、本年度承担国家重大科技任务情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 类别 | 主要承担 | 参与 |
| 新增项目数 | 新增资助经费（万元） | 新增项目数 | 新增资助经费（万元） |
| 国家级 | 国家自然科学基金 |  |  |  |  |
| 国家科技重大专项 |  |  |  |  |
| 国家重点研发计划 |  |  |  |  |
| 技术创新引导专项（基金） |  |  |  |  |
| 基地和人才专项 |  |  |  |  |
| 其他（请注明计划名称） |  |  |  |  |

**四、本年度取得成果情况**

|  |
| --- |
| **获科技奖励（共XX项）** |
|  | 国家一等奖 | 国家二等奖 | 省部级一等奖 | 省部级二、三等奖 | 其他奖励 |
| 主要承担 |  |  |  |  |  |
| 参与 |  |  |  |  |  |
| **发表的顶级期刊列表** |
| 序号 | 文章名 | 期刊名 | 作者 | 单位 | 年，期，卷，页码 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| **主办国内外学术会议： （次）** |
| **参加国内外学术会议： （人次）** |

**代表性研究成果简介**（选择不超过5项成果，可包括非第一完成单位的成果，每项单独填写）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **成果名称** | **成果形式** | **第一完成****单位** | **机构参加人员姓名** | **成果产生年度** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 简要介绍代表性研究成果的主要内容、机构人员在其中的主要创新贡献以及成果的国内外学术影响。 |

|  |
| --- |
| **机构负责人意见：** 机构承诺所填内容属实，数据准确可靠。机构负责人：年 月 日 |
| **机构挂靠单位意见:**院长签字： 院党委书记签字： 单位盖章：  年 月 日 |