

综改区

山西省人力资源和社会保障厅

晋人社厅函〔2023〕1047号

关于申报设立博士后创新实践基地 工作的通知

各市人力资源社会保障局，省直各部门人事（干部）处，各有关单位：

为深入实施人才强省战略，加大博士后工作对提高企业创新能力的支持力度，推动产学研深度融合，充分发挥青年科技人才在全方位推动高质量发展中的重要作用，现将我省申报设立博士后创新实践基地工作有关事项通知如下：

一、设立条件

各类企业、科研院所、新型研发机构及其他从事科学研究和技术开发的事业单位等设立博士后创新实践基地，应当具备以下条件：

- 具备独立法人资格，经营或运行状况良好。
- 具有一定规模，并具有专门的研究与开发机构。
- 拥有高水平的研究队伍，有一定数量具有高级职称或相应水平、可担任博士后合作导师的本单位全职科研人员。
- 能为博士后研究人员提供较好的科研条件和必要的生活条件，确保博士后研究人员享受设站单位职工同等待遇，薪酬不

低于同等资历职工和国家博士后当年日常经费资助标准。

5. 有明确的博士后招收计划和具有创新性的博士后科研项目，有与博士后科研流动站联合招收博士后研究人员合作意向。

6. 能够制定切实可行的本单位博士后工作管理办法，配备熟悉博士后政策的专职管理服务人员。

二、设站程序

1. 申报单位填写《山西省博士后创新实践基地申请表》（附件1），各市、各省直主管部门填报《博士后创新实践基地推荐汇总表》（附件2），于2023年12月15日前将纸质申报材料（含电子档）报送至省人力资源社会保障厅。

2. 省人力资源社会保障厅对申报单位相关材料进行审核，评选确定博士后创新实践基地。

三、有关要求

1. 各市、各部门要高度重视博士后创新实践基地的申报工作。要聚焦高新技术产业发展，聚焦突破关键核心技术，紧密结合战略性前瞻性重大科研领域，从加速培养高层次创新型青年人才、巩固发展博士后制度优势的高度，切实做好各项组织管理工作，推动博士后事业科学发展。

2. 各市、各部门要加强组织领导，制定工作方案，认真审核、严格把关，切实做好推荐工作。要加大宣传，向申报单位详细介绍博士后创新实践基地的申报条件、相关要求和管理制度，做好

跟踪服务。要严格遵守各项工作纪律，确保申报推荐工作公平、公正。

3. 各申报单位要按照内容详实、重点突出、数据真实、有据可查的要求，认真准备申报材料。对申报条件中涉及到的企业资质、经营业绩、评价评级、承担项目及获奖情况等，须提交有关佐证材料，与申请表格一并装订成册。佐证材料一般不超过 20 页。申报材料内容涉密的需在申报材料封面醒目位置加以注明。（相关表格请登录山西省人力资源和社会保障厅官网（<http://rst.shanxi.gov.cn/>）“下载专区”进行下载。）

联系地址：太原市万柏林区滨河西路南段 129 号山西焦煤双创基地 B 座 1825 室

联系电话：0351-7676026 18834800109

联系人：苏飞 武霞

邮 编：030024

附件：1. 山西省博士后创新实践基地申请表
2. 博士后创新实践基地推荐汇总表

山西省人力资源和社会保障厅
2023 年 11 月 22 日

（此件主动公开）

附件1

山西省博士后创新实践基地申请表

申请单位全称:

本单位博士后
工作主管部门:

联 系 人:

联 系 电 话:

单 位 地 址:

邮 政 编 码:

人力资源社会保障部专业技术人员管理司
全国博士后管理委员会办公室

制

一、申请单位基本情况

单位全称					
单位类型		☐ 企 业	所有制形式		
		☐ 事业单位	分类情况		
		☐ 新型研发机构	举办单位		
统一社会信用代码			注册时间		
注册地址					
通讯地址			邮 编		
法人代表			法人代表国籍		
本单位博士后工作 主管部门			联 系 人		
电子邮箱			联系电话		
单位总 人数	_____人	大学本科及硕士 学 历 人 数	_____人	博士学 历人数	_____人
科研人员 情况（不 含兼职）	高级职称	中级职称	初级职称	其他技术人员	
	_____人	_____人	_____人	_____人	
最近三年研发 投入资金		_____万元	上年研发 投入资金	_____万 元	
（本页以下信息限企业填报）					
企业上年 度经济效 益情况	资产总额	_____万元	负债总额	_____万元	
	营业收入	_____万元	研发经费支出占上年度 营业收入比例	_____%	
	新产品销 售收入	_____万元	上缴税金	_____万元	
	利润总额	_____万元，比前一年增长____%			
	是否连续三年盈利		☐ 是 ☐ 否		
是否为上市公司		☐ 是 ☐ 否		上市公司股票代码	
上市地点			银行信用等级		

单位主要业务、业绩及发展规划情况介绍	
---------------------------	--

二、申请单位科研创新能力情况

是否 具有 专门 的研 究与 开发 机构 及情 况介 绍	☐是 ☐否
近五 年来 取得 的主 要科 研创 新成 果及 其经 济、 社会 效益	研发机构具体情况及研发能力介绍
近三 年与 高校 或科 研机 构共 同研 发、 开展 技术 合作 等情 况	

三、申请单位博士后工作发展规划

拟开展的 博士后研 究项目名 称	起止时间	经费投入	研究内容及目标		
未来三年 博士后招 收计划	年份	拟招收人数	专业领域		
与博士后 科研流动 站联合招 收博士后 合作意向	合作情况	☐ 已签订合作协议 ☐ 洽谈中 ☐ 暂无			
	拟合作单位				
博士后专 职管理服 务人员配 备情况	☐ 已配备	姓名		联系 方式	
	☐ 计划于设站后配备				
	☐ 暂无配备计划				

本单位拟担任博士后合作导师人员情况(填写5人以内,不含兼职)	姓名	个人简历 (包括职务、职称、最高学历背景、入选省部级以上人才计划、研究成果应用及获奖情况等)

可为博士后研究人员提供的主要仪器设备、专业实验室及其他科研条件		
可为博士后研究人员提供的住房、博士后薪酬待遇及其他保障情况	博士后薪酬待遇	_____万元/年 至 _____万元/年
	博士后住房条件	☐ 提供可租住的公寓
		☐ 提供货币化住房（租房）补贴
		☐ 其他 (请具体说明)
	拟与全职进站的博士后研究人员签订何种协议	☐ 签订劳动合同
		☐ 签订事业单位聘用合同
		☐ 其他 (请具体说明)
其他待遇及保障情况		

四、申请单位所具备的其他条件

所属地区	☐ 西部地区 ☐ 东北地区 ☐ 其他艰苦边远地区 ☐ 以上皆否 (请具体说明)		
是否建有国家级科研创新平台	☐ 国家实验室 ☐ 国家重点实验室 (全国重点实验室) ☐ 国家工程实验室 ☐ 国家工程研究中心 ☐ 国家工程技术研究中心 ☐ 国家企业技术中心 ☐ 国家临床医学研究中心 ☐ 国家科技资源共享服务平台 ☐ 国家高端智库 ☐ 国防科技工业创新中心 ☐ 其他国家级科研创新平台	平台全称	
		批准时间	
		批准部门	
是否建有省级科研创新平台	☐ 省级重点实验室 ☐ 省级工程实验室 ☐ 省级工程研究中心 ☐ 省级工程技术研究中心	平台全称	
		批准时间	
		批准部门	
是否高新技术企业	批准时间		批准部门
☐ 是 ☐ 否			
是否制造业单项冠军示范企业	批准时间		批准部门
☐ 是 ☐ 否			
是否国家技术创新示范企业	批准时间		批准部门
☐ 是 ☐ 否			
是否国家级专精特新“小巨人”企业	批准时间		批准部门
☐ 是 ☐ 否			

荣获国家级科技奖励情况	所获奖项	获奖时间	获奖位次	颁奖部门
入选知名企业榜单情况	☐ 入选中国上市公司市值500强 入选时间: 榜单名次:			
	☐ 入选中国民营企业500强 入选时间: 榜单名次:			
	☐ 入选其他知名榜单 (请具体说明) 设榜机构: 入选时间: 榜单名次:			
是否建有博士后科研工作站分站		☐ 是 ☐ 否	设立时间	
是否建有省级博士后创新实践基地		☐ 是 ☐ 否	设立时间	
是否依托国家重大项目开展项目博士后工作		☐ 是 ☐ 否	获批时间	
累计招收非在职、非超龄博士后研究人员情况	姓名	博士后编号	联合培养单位	
(本页以下信息限省级以上高新技术开发区、经济技术开发区和留学人员创业园区等填报)				
园区设立时间	上级主管单位	园区内企事业单位数量	上年度总产值	
			_____万元	
拟设立的园区分站 (须3家以上)				

五、申请单位签字及盖章

申请单位负责人签字 (公 章) 年 月 日
--

(本页以下内容由各市人力资源社会保障局、省直各有关部门填写)

六、申报材料核实情况

该申报材料是否真实准确？	☐是 ☐否		
该申报单位是否符合设站基本条件？			
☐符合 ☐不符合			
该申报单位是否符合设站推荐条件？请简述概况（200字以内）			
☐符合 ☐不符合			
核实人员		联系方式	

七、推荐单位意见

签字 (公 章) 年 月 日
