附件9

**深圳市龙华区出站博士后人员科研成果转化奖励申请表**

经办人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出站博士后姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 原在站单位 |  | 出站时间 |  |
| 留（来）区现工作单位 |  | 工作合同起止时间 | 从 年 月 日至 年 月 日 |
| 应用项目研究课题或方向 |  | 深圳市接收出站博士后人员备案通知书 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话（固定电话） |  |
| 申请科研成果转化奖励标准 |  万元 | 申请人开户银行 |  |
| 申请人账户名称 |  | 申请人账号（卡号） |  |
| 申请人声明 | 申请人兹保证提供的所有电子信息和纸质材料的内容均真实有效。因提供不真实、虚假的、伪造的信息资料而造成的一切后果由本人承担。申请人签名： 年 月 日 |
| 研究成果转化及业绩简介 | 负责人（签字）： （单位公章）年 月 日 |
| 用人单位意见 | 负责人（签字）： （单位公章）年 月 日 |
| 审批部门意见 | （公章）年 月 日 |