|  |
| --- |
| 江苏省高新技术企业认定管理工作协调小组办公室 |



苏高企协办〔2017〕 号

关于征集专家的函

 ：

为保障我省高新技术企业认定管理工作的顺利开展，现向贵单位征集部分技术与财务专家，请推荐符合条件的专家，有关要求如下：

1. 专家基本条件

1、具有中华人民共和国公民资格，并在中国大陆境内居住和工作，原则上以省内专家为主；

2、技术专家应具有高级技术职称，并具有《技术领域》相关专业背景和实践经验，对该技术领域的发展及市场状况有较全面的了解；财务专家应具有相关高级技术职称，或具有注册会计师或税务师资格且从事财税工作10年以上；

3、具有良好的职业道德，坚持原则，办事公正；

4、了解国家科技、经济及产业政策，熟悉高新技术企业认定工作有关要求；

5、年龄一般不超过50周岁，身体健康，能胜任工作，对于专业能力突出的，可适当放宽年龄要求，但原则上不超过60周岁。

　 二、程序及要求

1、专家征集采取个人报名、单位推荐的方式。技术专家按要求填写《高新技术企业认定专家库技术专家备案表》（附件1），财务专家按要求填写《高新技术企业认定专家库财务专家备案表》（附件2），并提供相关资格证书复印件，各推荐单位汇总并确定推荐专家人选。请推荐单位和专家个人务必认真核对信息和资格证书，确保提交的材料真实可靠。

2、各单位分别填写《高新技术企业认定专家库技术专家汇总推荐表》（附件3）、《高新技术企业认定专家库财务专家汇总推荐表》（附件4），并汇总收集《高新技术企业认定专家库技术专家备案表》、《高新技术企业认定专家库财务专家备案表》和资格证书复印件，一式一份盖章后统一报送至委托受理单位—江苏省生产力促进中心创新管理与高新技术服务处（地址：江苏省南京市龙蟠路175号，邮编：210042），同时将汇总表（电子版）发送至邮箱343920057@qq.com。报送截止时间为2017年4月5日。

　　3、省高新技术企业协调小组办公室对各单位推荐的专家进行审核，符合条件的纳入高新技术企业认定专家库。同时，办公室将对专家库实行动态管理。

联系人：

江苏省科技厅高新处 李天童

电话：025-57715164

江苏省生产力促进中心 孙 杰

电话：025-85485901

 附件： 1、高新技术企业认定专家库技术专家备案表

 2、高新技术企业认定专家库专家备案表

3、高新技术企业认定技术专家库专家汇总推荐表

4、高新技术企业认定财务专家库专家汇总推荐表

 江苏省高企认定管理工作协调小组办公室

2017年1月 日

****

省高新技术企业认定管理工作协调小组办公室　2017年1月 日印发

****附件1：

 **高新技术企业认定专家库专家备案表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基 本情况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 职 务 |  | 职称 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位、处（室） |  |
| 单位类别 | □科研院所 □行业管理部门 □大专院校 □企业 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 通讯地址 | \_\_\_\_­­\_\_\_\_省\_\_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 邮编 |  |
| 办公电话 | （ ） | 传 真 | （ ） |
| 家庭电话 | （ ） | 手 机 |  |
| E-mail |  |
| 技术专长 | 参考《国家重点支持的高新技术领域》(国科发炎【2016】32号文件)，选择所熟悉的技术领域（例如：所熟悉的技术领域是“一、电子信息技术（一）、软件1.基础软件”中的内容，则可填写为：“一、（一）、1.基础软件”。 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 最终学历 |  | 起止时间 | 学校及院系 | 专 业 | 学 位(含访问学者) |
| 国内 |  |  |  |  |
| 国外 |  |  |  |  |
| 专业研究及获奖情况 | 项目名称 | 项目来源 | 完成、获奖情况 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 注： 项目来源指下达或委托任务单位，如国家、部门、地方、企业、单位自有等。奖励情况以获国家、省（部）级为主。 |
| 社会兼职情况 | 起止时间 | 兼职单位 | 兼职身份 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 注：如学会、协会、标准化技术委员会以及政府部门的各类专家委员会等。 |

 填表日期： 年 月 日(推荐单位盖章)

高新技术企业认定专家库财务专家备案表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基 本情况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |   |
| 职 务 |  | 职称 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位 |  |
| 单位类别 | □会计师事务所 □大专院校 □相关管理部门 □税务师事务所 □企业 □其他\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ |
| 通讯地址 | \_\_\_\_­­\_\_\_\_省\_\_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 邮编 |  |
| 办公电话 | （ ） | 传 真 | （ ） |
| 家庭电话 | （ ） | 手 机 |  |
| E-mail |  |
| 最终学历 |  | 起止时间 | 学校及院系 | 专 业 | 学 位(含访问学者) |
| 国内 |  |  |  |  |
| 国外 |  |  |  |  |
| 专业经历 | 日常工作主要内容 |  |
| 从事财税工作时间 |  |
| 专业资格获得情况 | 资格证书名称 | 证书获得时间 |
|  |  |
|  |  |
| 社会兼职情况 | 起止时间 | 兼职单位 | 兼职身份 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 注：如学会、协会以及政府部门的各类专家委员会等。 |

填表日期： 年 月 日（推荐单位盖章）

附件3：

高新技术企业认定专家库技术专家汇总推荐表

推荐单位（盖章） 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **出生日期** | **工作单位全称** | **职务** | **职称** | **最擅长的技术领域（领域/子领域/研究方向）** | **电子信箱** | **办公电话** | **手机** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件4：

高新技术企业认定专家库财务专家汇总推荐表

推荐单位（盖章） 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **出生日期** | **工作单位** | **职务** | **职称** | **专业资格获得情况** | **从事财税工作时间** | **办公电话** | **手机** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |