附件**：** 中国防痨协会医学转化创新基地推荐表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位性质（选择一项） | □事业单位 □疾控机构 □医疗机构 □研究院 □大学  □企业 □其他 |
| 单位创新团队人数 | 总人数 人，其中： |
| 高级 人；中级 人；初级及以下 人。 |
| 博士后 人；博士 人；研究生 人；本科 人。 |
| 单位地址（邮编） |  |
| 单位联系方式 |  |
| 是否为中国防痨协会团体会员 | 是（加入 年 月） | 否（未加入的原因： ） |
| 单位负责人/法人 | 姓名 |  |
| 职务/职称，学历/学位 |  |
| 单位何时何地受过何种奖励 | （近5年在科技创新方面的奖励） |

|  |  |
| --- | --- |
| 单位何时何地受过何种处分 |  |
| 科技创新综合表现（500字内） |
|  |
| 主要事迹（1500字内） |
|  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **论文名称****/作者** | **刊名** | **影响因子** | **年卷页码****（xx年xx月xx页）** | **通讯作者/第一作者** | **SCI他引次** | **他引总次数** | **是否国内完成** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

近5年主要论文近5年专利

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **国内** | **国际** | **申报** | **授权** | **专利号** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

近5年自主知识产权技术和产品

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **主要特点** | **注册证书编号** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
| 单位意见 | 负责人签字：（盖章）年月日 |
| 上级主管部门意见 | 负责人签字：（盖章）年月日 |
| 中国防痨协会意见 | 形式审查意见： 通过 不通过 负责人签名： 日期：  |
| 专家评审意见： 通过 不通过专家组长签名： 日期： |
| 中国防痨协会领导意见： 签名：（盖章）年月日 |