|  |
| --- |
| 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〕3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

根据《高新技术企业认定管理办法》（国科发火〔2016〕32号）和《高新技术企业认定管理工作指引》（国科发火〔2016〕195号）要求，专家应符合以下条件：

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；

2、技术专家应具有高级技术职称，并具有《国家重点支持的高新技术领域》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、年龄原则上不超过60周岁，身体健康，能胜任工作。

　 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。请各推荐单位汇总并确定推荐专家人选。推荐单位和专家个人务必认真核对信息，确保填报的信息真实可靠。

2、请各单位分别填写《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](mailto:发送至邮箱343920057@qq.com)。报送截止时间为2017年4月15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财务专家备案表

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3月20日

****

省高新技术企业认定管理工作协调小组办公室　2017年3月20日印发

****附件1：

高新技术企业认定专家库技术专家备案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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》（国科发火〔2016〕32号文附件），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（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）

附件2：

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** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |