附件3

南京中医药大学重点科研平台

绩效考核报告

|  |  |
| --- | --- |
| 平台名称： |  |
| 实验室主任： |  |
| 联系人： |  |
| 联系电话： |  |
| 依托学院： |  |

科学技术处 制

### 一、平台概况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科研平台名称 |   | 批准时间 |   |
| 验收时间 |  |
| 依托学科/学院 |  |
| 科研平台主任 | 姓名 |  | 出生日期 |  |
| 职称 |  | 联系电话 |  |
| 科研平台联系人 | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 邮箱 |  |
| 科研平台研究方向 | **例：方向1：** **方向2：****方向3：** |
| **承担科研项目** | **人员概况** | **学术团队** | **学术交流** |
| 国家级项目/经费 | 省部级项目/经费 | 固定人员 | 40岁以下人员 | 国家级人才 | 省部级人才 | 主办学术会议 | 开展科普活动 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：国家级人才指院士、国家重大（青年）人才计划入选者、国家杰青、国家优青、长江学者、科技部中青年科技创新领军人才等；省部级人才指省“333”工程培养对象、省特聘、省杰青、省优青、省十佳研究生导师、江苏高校青蓝工程优秀青年骨干教师、中青年学术带头人等。

二、高层次人才培养和引进情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **学历** | **职称** | **研究方向** | **学术头衔及社会兼职** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 请详细列出国家优青培养对象基本情况及培养计划 |

注：填报时间范围：2021年1月1日-2023年12月31日。

三、代表性成果

**1.代表性科研项目**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目来源** | **项目****类别** | **课题名称** | **项目编号** | **负责人** | **起止年月** | **经费****（万元）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

注：填报时间范围：2021年1月1日-2023年12月31日。

**2.代表性论文**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **成果类型** | **论文名称** | **第一/通讯** | **刊物** | **年、卷、期、页** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

注：所有成果必须是署名为重点实验室的成果。填报时间范围：2021年1月1日-2023年12月31日。

**3.代表性科研获奖**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **获奖项目名称** | **奖励名称** | **奖励类别** | **等级** | **获奖人****及排序** | **获奖时间** | **授予机构** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

注：填报时间范围：2021年1月1日-2023年12月31日。

**4.其他代表性成果（限填10项）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **代表性成果** | **成果形式** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：填报时间范围：2021年1月1日-2023年12月31日。

四、审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 平台负责人意见 | 经审核，表内所填各项内容以及所提供的支撑材料真实准确。平台负责人签字： 年 月 日 |
| 依托学院意见 | 同意报送该科研平台建设绩效考核总结材料。 依托学院负责人签字： （学院盖章） 年 月 日 |
| 学校意见 |  年 月 日 |

附件：代表性成果相关证明材料