附件 2

**河南省高校科技创新团队支持计划**

**申请团队科研基础简表**

学校： （签章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队 信息 | 名 称 |  | | | | |
| 研究方向 |  | | | | |
| 申报领域 |  | | | | |
| 依托研究 平台基地 | （省级以上，没有可不填） | | | | |
| 依托校企研 发中心 | （没有可不填） | | | | |
| 团 队 带 头 人 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 身份证号 |  | 专业技术 职 务 |  | | |
| 所在工作单  位（院、系、  所、实验室、  中心） |  | | | | |
| 学习工作 经历 | （自大学本科学习开始填写至今） | | | | |
| 个人荣誉 | （以 2020 年 1 月 1 日以来所获科研荣誉为主） | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 团队  研究  特色  及  主要  业绩 |  |