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 |  | | | | | |