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） | | | | |
| 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2019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 |  |