附件1

湖南省科技人才托举工程项目

结项报告书

培养计划： □院士后备人才培养计划

□中青年学者培养计划

托举对象：

项目编号：

实施单位：

实施单位组织机构代码：

执行期限： 年 月至 年 月

湖南省科学技术协会 制

2021年5月

填 写 说 明

1. 本报告书为项目验收的主要依据之一，项目实施单位和托举对象必须保证其真实性和严肃性，请严格按照表中要求认真填写。

2. 项目实施单位即项目承担单位。

3. 项目负责人、实施单位负责人和托举对象须本人签字。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、托举对象基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | | | |  | | 性 别 | |  | | | 出生年月 | | |  | | |
| 民 族 | | | | |  | | 政治面貌 | |  | | | 专业专长 | | |  | | |
| 职 称 | | | | |  | | 身份证号码 | |  | | | | | | | | |
| 职 务 | | | | |  | | 手 机 | |  | | | | | | | | |
| 电子邮箱 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 二、项目实施单位基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 单位地址 | | | | |  | | | | | | | 邮政编码 | | | |  | |
| 办公电话 | | | | |  | | | | 手机 | | |  | | | | | |
| 电子邮箱 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 三、项目主要参加人员基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目负责人** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | | | |  | | 性 别 | |  | | | 出生年月 | | |  | | |
| 职 称 | | | | |  | | 身份证号码 | |  | | | | | | | | |
| 职 务 | | | | |  | | 手 机 | |  | | | 电子邮箱 | | |  | | |
| **项目联系人** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | | | |  | | 工作单位 | |  | | | | | | | | |
| 手 机 | | | | |  | | 传 真 | |  | | | 电子邮箱 | | |  | | |
| **培养团队成员** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | | | 工作单位 | | | | | 职务/职称 | | | | 在本项目中承担  的主要工作 | | | |
| 1 |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| 2 |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| 3 |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| 4 |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| 5 |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| 6 |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| 7 |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| 四、总体培养目标完成情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 请对照合同书对托举对象培养目标、托举对象个人能力提升和团队建设情况等进行总结、评估，限1000字以内。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 五、绩效考核目标完成情况(有关内容请提供简易佐证资料作为附件) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2017-2020年分年度考核目标完成情况**  （按合同内容填报，合同之外成果填报附件2；经费2019年前使用完的，2020年相关内容不填） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度 | | 绩效目标 | | | | | | | | | 实际完成情况 | | | | | | 未完成原因 |
| 编号 | | 内容 | | | | 考核指标 | | |
| 2017 | | 1 | |  | | | |  | | |  | | | | | |  |
| 2 | |  | | | |  | | |  | | | | | |  |
| 3 | |  | | | |  | | |  | | | | | |  |
| … | |  | | | |  | | |  | | | | | |  |
| 2018 | | 1 | |  | | | |  | | |  | | | | | |  |
| 2 | |  | | | |  | | |  | | | | | |  |
| 3 | |  | | | |  | | |  | | | | | |  |
| … | |  | | | |  | | |  | | | | | |  |
| 2019 | | 1 | |  | | | |  | | |  | | | | | |  |
| 2 | |  | | | |  | | |  | | | | | |  |
| 3 | |  | | | |  | | |  | | | | | |  |
| … | |  | | | |  | | |  | | | | | |  |
| 2020 | | 1 | |  | | | |  | | |  | | | | | |  |
| 2 | |  | | | |  | | |  | | | | | |  |
| 3 | |  | | | |  | | |  | | | | | |  |
| … | |  | | | |  | | |  | | | | | |  |
| 六、经费使用情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 培养期间，省级财政专项资金连续三年每年支持20万元，共支持60万元。根据《湖南省科技人才托举工程项目管理暂行办法》，经费可以延长使用1年。经费使用必须按照上述办法和合同使用。经费2019年前使用完的，2020年相关内容不填。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **年度** | | | **开支项目** | | | **预算金额（万元）** | | | | | | | **实际使用金额（万元）** | | | | |
| 2017 | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |
| 2018 | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |
| 2019 | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |
| 2020 | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |
| 经费合计 | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| 经费余额 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 经费使用情况请经费管理单位提供相应清单，清单加盖单位财务公章。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 七、结项声明 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本单位对以上内容及全部附件材料进行了认真审查，对其真实性和合规性负责，并自愿接受组织监督和查核；如存在弄虚作假问题，愿意承担一切责任。  实施单位（公章）：  负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 八、结项报告意见 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 托举对象工作单位意见（须盖公章）：  项目实施单位意见（须盖公章）：  项目实施单位负责人（签字）：  项目负责人（签字）：  项目联系人（签字）：  托举对象（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |