

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 | (以所获科研荣誉为主) | | | |

| | |
|-------------|--|
| 团队研究特色及主要业绩 | |
|-------------|--|