附件1

平台类型：□基础条件类 □统筹服务类

四川省科技资源共享服务平台

年度考核报告

|  |  |
| --- | --- |
| 平台名称 | 四川省科技资源共享服务平台 |
| 资源类别 |  |
| 牵头单位 | （盖章） |
| 主管部门 | （盖章） |
| 平台主任 |  |
| 平台联系人 |  |
| 手机号码 |  |
| 填报日期 | 年 月 日 |

四川省科学技术厅

2023年制

填写说明

1.报告期为2022年12月1日至2023年12月1日，超出该期限的工作成效不纳入本报表的统计范围，填写的内容必须真实可靠。

2.所属资源类别一栏请基础条件类平台根据主要资源方向在科学数据、生物种质和实验材料、科研设施和科研仪器、图书文献、其他等五大类中选择一类填写；统筹服务类平台在科技管理、基地运行、科技政策与信息公开中选择一类填写。

3.年度绩效考核报告中涉及国家秘密的内容，请按照国家有关保密规定，进行脱密处理后填写。

4.材料指定专人填写，表内栏目原则上不得空缺，如某项栏目内容没有，请填“无”或“0”。确认填写内容准确无误后，在审核意见栏签字盖章，否则材料视为无效。

5.请统一用A4纸正反打印，按要求胶装成册一式2份。

（此处加一页，请自制目录页）

第一部分 平台基本信息表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 平台信息 | 平台名称 |  |
| 平台类型 |  | 资源类别 |  |
| 批准建设时间 |  |
| 通讯地址 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  |
| 依托单位 | 牵头单位 |  |
| 共建单位 |  |
| 平台主任 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 所在单位 |  |
| 学历/学位 |  | 专业 |  |
| 职务/职称 |  | 手机号码 |  |
| 管理委员会主任 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 所在单位 |  |
| 学历/学位 |  | 专业 |  |
| 职务/职称 |  | 手机号码 |  |
| 平台人数 | 总计（）人，其中固定人员（）人。 |
| 人才基本情况 | 固定人员中，高级职称（）人，博士及硕士（）人。 |
| 平台总面积 |  M2 |
| 设施设备 |  台（套），原值 万元。 |
| 平台简介 |  |

第二部分 报告内容

2023年度总体建设及运行概况

按以下内容分类提供清单及相关支撑附件

一、基础支撑条件

包括资源存储条件、信息网络设施运行条件以及保障平台共享和服务所需要的工作场所和设备等软硬件设施条件建设及维护新增情况和总体建设情况；场地和主要设备照片。

二、科技资源整合情况

从资源整合总量、增量和质量、资源维护与更新、资源深度挖掘与集成等方面汇总平台培育期资源整合情况描述：仪器设备、生物种质、实验材料等实物资源；科学数据、文献信息、网络等信息资源；科技人才团队以及专家团队等人才资源；其他资源。

三、共享服务情况

包括共享服务对象、服务模式、范围数量、服务内容等。

四、服务成效

科技支撑效果，在平台支撑下服务对象突破的重大关键技术、解决的重大关键问题、取得的重大产品、专利、论文、论著、标准等科技成果；通过平台服务取得经济效益和社会效益等。

**1、支撑科研项目**

**2、取得的科技成果**

**3、通过服务取得的直接和间接经济效益**

**4、通过服务取得的社会效益**

**5、其他**

五、运行管理情况

**1.完善制度与机制建设**

2023年度平台新增制度创新及机制创新情况及效果，如有效保障资源库日常建设、运行服务的管理制度创新，各单位责、权、利清晰的组织协调机制创新，开放共享的服务机制、服务方式、服务流程的标准化和体系化措施创新等。

**2.人才队伍及支撑保障**

2023年度平台新增的人才队伍建设情况，包括总人数、专兼职人数、职务职称等。

2023年度平台依托单位和参建单位在配套经费、软硬件保障、激励措施等方面的落实情况，特别是新增场地及基础设施情况、新增仪器等。

六、规划发展情况

**1.2023年度大事记**

**2.与上年度工作对比，研发投入、条件改善、服务成果的成绩和亮点**

**3.存在问题及其对策**

**4.下一年度工作任务及工作重点**

|  |  |
| --- | --- |
| 安全运行与学术风气 | 安全生产事故，环境污染或泄密事件无○ 有○ 处理结果：违反学术道德等不良学术风气事件无○ 有○ 处理结果： |

第三部分 审核意见

|  |
| --- |
| 平台承诺所填内容属实，数据准确可靠。填报人：平台主任：年 月 日 |
| 依托单位审核意见：依托单位负责人签字：  （依托单位盖章）  年 月 日  |
| 主管部门审核意见：（盖章）年 月 日 |