**附件2**

**江西省大型科研仪器开放共享评价考核申报表**

管理单位:（盖章）

联 系 人:

联系电话:

填表时间:

### 一、 基本信息

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |

**二、 科研仪器信息公开情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 仪器数量 | 仪器总值 | 其中仪器原值>=50 万元 | |
| 仪器数量 | 仪器总值 |
| （台/套） | （万元） |
| （台/套） | （万元） |
| 单位拥有大型 科研仪器设备 |  |  |  |  |
| 已完成信息填 报的仪器设备 |  |  |  |  |
| 占比率（%） |  |  |  |  |
| 评价期内新增 |  |  |  |  |
| 信息填报的仪 |
| 器设备 |
| 评价期内实际 |  |  |  |  |
| 提供共享服务 |
| 的仪器设备 |

**注： 1.本单位拥有大型科研仪器设备**是指列入管理单位固定资产台帐，且原值为20万元及以上的

单台（套）科学仪器设备。 **2.已完成信息填报的仪器设备**是指已经在江西省大型科研仪器开放共享服务平台开放共享的大型科学仪器设备。 **3.评价期内新增信息填报的仪器设备**是指2021年

-2022年期间内在江西省大型科研仪器开放共享服务平台开放共享的大型科学仪器设备。**4.评价期内实际提供共享服务的仪器设备**是指2021年-2022年期间内实际有开放共享服务记录的大型科学仪器设备。

### 三、 组织管理情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实验技术人 员总数 |  | 正高人数 | | |  | 副高人数 |  |
| 中级人数 | | |  | 其它人数 |  |
| 技术人员技 能培训情况 | 简要概述法人单位专业技术人员参加与大型科研仪器相关  的内部或外部培训，包括培训内容、培训人次等信息，详细内容须在“附件 4”第 1 部分说明。 | | | | | | |
| 管理服务人 员总数 |  | | 专职人数 | | |  | |
| 兼职人数 | | |  | |
| 科研用房面积（平米） | | | |  | | | |
| 单位管理制 度建设情况 | 括仪器新购评议、仪器资产管理、共享服务管理、服务收 入分配、仪器共享激励、人员激励等制度，简要概述法人 单位内部现行有效的相关管理制度或激励措施，详细内容  须在“附件 4”第 2 部分说明。 | | | | | | |
| 集约化管理 情况 | 简要概述法人单位在集约化管理方面的情况，详细内容须 在“附件 4”第 3 部分说明。 | | | | | | |
| 信息化建设 管理情况 | 在线服务平台建设情况、与国家/省共享服务平台对接情 况、在省共享服务平台信息完善情况  （1）法人单位是否建设在线服务平台，如已建设须提供在 线服务平台网址，并简单描述与国家、省共享服务平台对 接情况；如无在线服务平台，则无需说明；  （2）简要描述管理单位在省共享服务平台的数据信息维护 报送情况；  （3）如有电子版证明材料须在附件 4 第 3 部分中列出。 | | | | | | |

**注：以上各项如有相关材料须附电子版证明材料说明。**

### 四、 仪器设备开放共享情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **仪器名称** | **固定资产 编号** | **原值**  **（万元）** | **资金来源** | **运行机**  **时数**  **（小时）** | **共享服务**  **机时数**  **（小时）** | **共享服务 样品数** | **共享服**  **务收入**  **（元）** | **用户单 位数量** | **服务 次数** |
| 如 | 时空高速粒碎机 | **TY2014000006** | 20 | 省级财政 拨款 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：资金来源为省级财政拨款、中央财政经费、无偿援助、单位自有资金（含事业收入、经营收入、其他收入等）。**

**固定资产编号为单位在财政部门系统内固定资产编号，如 TY2014000006。**

### 五、 运行使用总体情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度运行机时  （小时/年） |  | 年度共享服务机时  （小时/年） |  |
| 单台年平均运行机时  （小时/年） |  | 单台年平均对外服务机时  （小时/年） |  |
| 开放共享率（%） |  | | |

**注：开放共享率**是指单台年平均对外服务机时与单台年平均运行机时的比值。

### 六、 开放共享服务成效

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **仪器开放共享服务情况** | | | | | |
| 签订并完成服 务合同（份） |  | 服务客户/单 位数（家） |  | 服务创收收 入（万元） |  |
| **仪器开放共享服务取得的成效** | | | | | |
|  | | | | | |

**注：1. 仪器开放共享服务取得的成效**是指支撑服务法人单位以外的单位科学研究和技术开发活动 所产生的重要成果(包括：发表中文核心以上期刊论文、承担省级及以上科研课题、获得专利或标 准、获得省级及以上奖励等)和对科技创新所产生的影响。**2.以上各项如有相关材料必须附电子版 佐证材料，**分别对应附件4第4、6部分**。**

### 七、 服务于本单位重点科技创新、重大事件情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **项目类型** | **服务内容及成效** | **项目完成时间** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：1.项目类型按如下填写，可多填：**973 计划；863 计划；国家科技攻关计划；国家科技支撑计划；国家自然科学基金；地方财政资助项目；企业自主立项；重大事件（如后民生热点、重大科技专项等）；其他项目等**。2. 项目完成时间：**须在评价考核周期以内，且须提供项目完成证明材料。**（以上 各项如有相关材料必须附电子版佐证材料，对应附件 4 第 5、7 部分。）**

### 八、 服务于外单位重点科技创新、重大事件情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **项目类型** | **服务内容及成效** | **用户单位** | **用户单位性质** | **项目完成时间** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：1.项目类型按如下填写，可多填：**973计划；863计划；国家科技攻关计划；国家科技支撑计划；国家自然科学基金；地方财政资助项目；企业自主立项；重大事件（如后民生热点、重大科技专项等）；其他项目等**。2. 单位性质：**重点实验室、工程中心、科研院所、高校、高新技术企业等**。（以 上各项如有相关材料必须附电子版佐证材料，对应附件 4 第 8 部分。）**

### 九、 典型服务案例

填报 5 个典型服务案列，不少于 500 字/案例，并必须附相关佐证材料，

对应附件 4 第 9 部分

|  |
| --- |
| 服务案例 1 |
|  |
| 服务案例 2 |
|  |

|  |
| --- |
| 服务案例 3 |
|  |
| 服务案例 4 |
|  |
| 服务案例 5 |
|  |

### 十、 单位审核意见

|  |
| --- |
| 本单位承诺所填内容属实，数据准确可靠。  单位负责人：  （单位公章）  年 月 日 |