**苏州市研发资源开放共享服务管理单位**

**绩效补助申请书**

**一、管理单位基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称：** |  |
| **统一信用代码：** |  |
| **单位性质：** | **□高校 □科研院所 □新型研发机构 □其他** |
| **通信地址：** |  |
| **联系人： 联系电话： Email:**  |

**二、服务保障能力**

|  |
| --- |
| **技术人员配备情况：** 技术服务人员总数： 人（专职： 人；兼职： 人）其中专职服务人员的学历：硕士以上： 人；本科： 人；其他 人其中专职服务人员的技术职称：高级职称： 人；中级职称： 人其他： 人单位人数总计： 人 |
| **科学仪器设备配置情况：**本单位所有科学仪器设备总数： 台/套，价值： 万元；本年度新增科学仪器设备总数： 台/套，价值： 万元；研发资源开放共享服务的科学仪器设备数： 台/套，价值： 万元；实际开展研发资源开放共享服务的科学仪器设备数： 台/套，价值： 万元； |
| **技术服务资质获得情况：**本单位现有技术服务资质： 项；本年度新增技术服务资质： 项；分别是：   |
| **技术人员技能培训情况：**（请文字说明） |

**三、内部激励机制**

|  |  |
| --- | --- |
| **组织保障与激励措施** | 共享服务管理制度、内部激励措施(简要描述200字) |
| **服务质量管理** | 内部服务质量、服务预约体系、开展用户满意度调查结果(简要描述200字) |
| **用户服务** | 用户记录管理、实验室信息化或互联网在线服务、平台服务推广等(简要描述200字) |

**四、共享服务业绩**

**1. 共享服务工作量**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **委托单位总数** |  | 苏州地区的委托单位数 |  | 上海地区的委托单位数 |  |
| **本年度实际对外服务机时数** |  | 苏州地区的本年度实际对外服务机时数 |  | 上海地区的本年度实际对外服务机时数 |  |
| **本年度共享服务样品数** |  | 苏州地区的本年度共享服务样品数 |  | 上海地区的本年度共享服务样品数 |  |
| **本年度共享服务收入** |  | 苏州地区的本年度共享服务收入 |  | 上海地区的本年度共享服务收入 |  |
| **服务次数** |  | 苏州地区的服务次数 |  | 上海地区的服务次数 |  |
| 典型案列数**案例数** |  | 苏州地区的典型案列数 |  | 上海地区的典型案列数 |  |
| 共享服务绩效统计情况：本单位年度科学仪器设备总开机时： 小时；科学仪器设备共享服务总开机时： 小时；对外服务率（评估期仪器共享服务总机时/实际开机总机时×100％）： %科学仪器设备对外服务平均收入率（本年度共享服务收入/本年度实际对外服务机时数×100%）： 元；评估期每台套仪器平均共享服务收入： 元；评估期每台/套仪器平均用户数： 家； |

**2. 共享服务创新性**

|  |
| --- |
| 通过用户数量、服务的行业与地域覆盖范围，服务于重点科技创新、重大事件、科技创新项目等典型案例说明共享服务的创新性及所取得的社会经济效益。 |

**3. 典型案例**（不少于500字/案例）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **用户单位名称** | **所属****行业** | **所在地域** | **服务收入****（元）** | **案例****类型** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 案例说明： |
| 2 | **用户单位名称** | **所属****行业** | **所在地域** | **服务收入****（元）** | **案例****类型** |
|  |  |  |  |  |
| 案例说明： |
| 3 | **用户单位名称** | **所属****行业** | **所在地域** | **服务收入****（元）** | **案例****类型** |
|  |  |  |  |  |
| 案例说明： |
| …… |

**五、附件清单**

1.仪器设备清单（仪器名称、型号、购买日期、原值等）

2.技术人员清单（技术人员姓名、性别、学历、职务职称等）

3.组织保障与激励措施（共享服务管理制度、内部激励措施）

4.服务质量管理清单（内部服务质量、服务预约体系）

5.服务发票清单（需提供服务发票汇总表：日期、发票号、服务内容、金额、委托单位）

6.培训佐证材料（培训主题、时间地点、参与人员、照片、签到表、证书等）

7.其他附件

**六、单位意见**

|  |
| --- |
| 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 |

**七、主管部门意见**

|  |
| --- |
| 是否按比例联动支持：是□ 否□（单位公章）\_\_年 \_\_月 \_\_日 |