

# 东莞市科学技术协会文件

东科协〔2018〕12号

## 关于开展2018年度促进青年科技人才成长 资助项目申报工作的通知

市直各学会（协会、研究会），各镇（街）科协、松山湖园区科协，各有关单位：

为进一步促进青年科技人才成长，培育创新型科技人才，市科协根据《东莞市科协关于促进青年科技人才成长资助办法》，今年继续开展促进青年科技人才成长资助的工作，现将有关事项通知如下：

### 一、资助范围

- 参加高层次学术会议；
- 晋升副高或正高级专业技术职称；
- 出版原创性科技专著。

### 二、资助对象须具备条件

1. 具有东莞市科协组织（包括所属学会、协会、研究会、松山湖科协、镇街科协、企业科协）会员资格。

2. 年龄在 45 周岁及以下，具有大专学历或中级专业技术职称及以上职称。

3. 东莞企事业单位在编人员或东莞工作一年以上并与工作单位签有 3 年以上聘用合同。

### 三、申报流程

1. 申请人将有关材料一式三份经本单位签署意见后交所属科协组织。

2. 申请高层次学术会议资助者，需在会前 10 个工作日报送材料；申请晋升副高或正高级专业技术职称资助需在晋升后（证书发放日）半年内提出申请；申请出版原创性科技专著资助需在科技专著出版前提出申请。

3. 各科协组织负责对申请材料进行初审并提出意见。学会会员申请材料统一由学会整理报送，镇街科协会员、企业科协会员申请材料统一由镇街科协整理报送。

4. 市科协对申请材料召开专题研究会议，并将审核的结果通知所属科协组织及申请人。

### 四、申请期限

申请受理时间截止至 2018 年 9 月 15 日。

各申请单位将纸质材料递交市科协学会部，并将电子版发学会部邮箱 dgkx9671@163.com。

特此通知。

- 附件：1. 东莞市科协关于促进青年科技人才成长资助办法
2. 东莞市科协资助青年科技人才参加国内外高层次学术会议申请表
3. 东莞市科协资助青年科技人才晋升专业技术职称申请表
4. 东莞市科协资助青年科技人才出版原创性科技专著申请表

东莞市科学技术协会

2018年4月18日

(联系人：闫洋洋，谭沛璇；联系电话：22119671，22110243)

## 附件 1

# 东莞市科协关于促进青年科技人才成长资助办法

第一条 为促进青年科技人才成长，培育创新型科技人才，特制定本办法。

第二条 本办法鼓励和支持青年科技人才参加国内外高层次学术交流活动，晋升专业技术职称，出版原创性科技专著。

第三条 申请资助的内容范围

（一）参加由境外学术团体主办，与会者来自三个或三个以上国家和地区，在境外召开的自然科学类学术会议。

（二）参加由国内学术团体主办，与会者来自三个以上省区市，在境内市外召开的自然科学类学术会议。

（三）晋升副高或正高级专业技术职称。

（四）出版原创性自然科学、技术科学、工程技术专著。

第四条 申报资助对象必须具备以下条件：

（一）具有东莞市科协组织（包括所属学会、协会、研究会、松山湖科协、镇街科协、企业科协）会员资格。

（二）年龄在 45 周岁及以下，具有大专以上学历或中级专业技术职称及以上职称。

（三）东莞企事业单位在编人员或东莞工作一年以上并与工作单位签有 3 年以上聘用合同。

第五条 申报项目必须具备以下条件之一：

（一）申请第三条第（一）、（二）款资助，其学术活动主办者，学术活动议题和内容必须与申请人所在科协组织的学科或技术领域相关；申请者受邀请并安排为大会发言或所提交的论文被确定为交流材料。

（二）申请第三条第（三）款资助，所获职称必须为自然科学类并与自身专业和当前岗位相一致。

（三）申请第三条第（四）款资助，申请人为科技专著第一作者，科技专著尚未出版，且无知识产权纠纷或纠纷已解决并由正规出版社出版。

第六条 申请人必须提供以下材料：

（一）申请人的身份证复印件（核对原件）

（二）工作单位聘用合同（或其他证明）复印件（核对原件）

（三）申请第三条第（一）、（二）款资助还需提供

1、《东莞市科协资助青年科技人才参加国内外高层次学术会议申请表》

2、大会邀请函复印件（核对原件）

3、被列为大会发言或论文被收录为交流材料的有关证明

（四）申请第三条第（三）款资助还需提供

1、《东莞市科协资助青年科技人才晋升专业技术职称申请表》

2、专业技术岗位聘书复印件或原专业技术职称复印件（核对原件）

（五）申请第三条第（四）款资助还需提供

1、《东莞市科协资助青年科技人才出版原创性科技专著申请表》

2、出版合同复印件（核对原件）

（六）其他有关证明材料

### 第七条 申报程序

（一）申请人将有关材料一式三份经本单位签署意见后交所属科协组织。

（二）申请第三条第（一）、（二）款资助者，需在会前10个工作日内报送材料；申请第三条第（三）款资助需在晋升后（证书发放日）半年内提出申请；申请第三条第（四）款资助需在科技专著出版前提出申请。

（三）各科协组织负责对申请材料进行核对，对申请人的资格、申请内容进行审核，并提出初审意见。学会会员申请材料统一由学会整理报送，镇街科协会员、企业科协会员申请材料统一由镇街科协整理报送。

（四）市科协对申请材料召开专题研究会议，并将审核的结果通知所属科协组织及申请人。

### 第八条 资助额度

（一）参加国内外高层学术交流活动（第三条第（一）、（二）款）资助往返交通费及会务费（飞机票限经济舱，火车票限硬卧或高铁二等座以下），每人每年仅享受其中一款一次资助。同一级别同一课题的学术会议只资助一次。参加国外学术交流活动单次资助不超过10000元；参加国内学术交流活动单次资助不超过5000元。一年内资助该项活动不超过

20 人。

（二）晋升副高职称者每人资助 1000 元，晋升正高职称者每人资助 1500 元。

（三）出版原创性科技专著资助以出版合同金额为准，单项最高不超过 5 万元，全年资助不超过 3 项，每名科技人才三年内最多获得市科协资助 1 次。

### 第九条 资助方式及资金发放

（一）参加国内外高层次学术交流活动资助采用事前申报、会后报账的方式，按在限额内实际发生额资助，资金直接拨入单位账户。

（二）晋升职称资助，资助金额由市科协财务转入申请人个人银行账号。

（三）出版原创性科技专著的资助经形式审查、专家评审及审定后，款项直接划拨出版单位。

（四）以上三款资助在当年财政专项资金范围内，按提交申报材料的时间顺序安排资助。

第十条 对符合申请本办法第三条（三）款资助对象中的户籍人员（事业单位在编人员除外），按人力资源部门的自主参训职称类资助的相关规定执行，包括资助标准、申请程序及资金发放等。由市科协指导相关符合条件的人员到申请人户籍所属地人力资源分局申请。

第十一条 本办法由东莞市科学技术协会负责解释。

第十二条 本办法经东莞市科协八届六次常委会审议通过，自下发之日起施行。

## 附件 2

## 东莞市科协资助青年科技人才参加 国内外高层次学术会议申请表

|                                               |  |                                                             |    |      |                 |                                                         |                                                            |    |  |
|-----------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------|----|------|-----------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----|--|
| 会议名称                                          |  |                                                             |    |      | 会议层次            | <input type="checkbox"/> 国外 <input type="checkbox"/> 国内 |                                                            |    |  |
| 申请人姓名                                         |  | 性别                                                          |    | 出生年月 |                 | 职称                                                      |                                                            | 学历 |  |
| 办公电话                                          |  |                                                             | 手机 |      | E.mail          |                                                         |                                                            |    |  |
| 申请人所在科协组织及职务                                  |  |                                                             |    |      | 工作单位            |                                                         |                                                            |    |  |
| 加入科协组织日期                      年      月      日 |  |                                                             |    |      |                 |                                                         |                                                            |    |  |
| 会议主办单位                                        |  |                                                             |    |      | 申请人是否承担会议中的有关职务 |                                                         |                                                            |    |  |
| 会议时间及地点                                       |  |                                                             |    |      |                 |                                                         |                                                            |    |  |
| 申请人参会交流方式                                     |  | <input type="checkbox"/> 大会发言 <input type="checkbox"/> 书面交流 |    |      | 申请人接到           |                                                         | <input type="checkbox"/> 会议通知 <input type="checkbox"/> 邀请函 |    |  |
| 会议情况介绍及预期效果                                   |  |                                                             |    |      |                 |                                                         |                                                            |    |  |

|                                                                                                                                                                                                                      |            |                |                                                                                                                                                                    |     |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| 参会天数合计                                                                                                                                                                                                               |            | 申请<br>资助<br>项目 | 交通费                                                                                                                                                                | 飞机票 | 高铁、火车票 |
|                                                                                                                                                                                                                      |            |                | 会务费                                                                                                                                                                |     |        |
| 合计                                                                                                                                                                                                                   | 大写：<br>小写： |                |                                                                                                                                                                    |     |        |
| 所在单位意见<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><div style="text-align: right;">           负责人签名：           <div style="margin-left: 100px;">单位盖章</div> <div style="margin-left: 20px;">年    月    日</div> </div>       |            |                |                                                                                                                                                                    |     |        |
| 所在科协组织审核意见<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><div style="text-align: right;">           负责人签名：           <div style="margin-left: 100px;">科协组织盖章</div> <div style="margin-left: 20px;">年    月    日</div> </div> |            |                |                                                                                                                                                                    |     |        |
| 递交时间确认<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><div style="text-align: right;">           年    月    日<br/>           递交人签名：         </div>                                                                            |            |                |                                                                                                                                                                    |     |        |
| 市科协业务部室意见<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><div style="text-align: right;">           负责人签名：           <div style="margin-left: 100px;">单位盖章</div> <div style="margin-left: 20px;">年    月    日</div> </div>    |            |                | 市科协审批意见<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><div style="text-align: right;">           单位盖章           <div style="margin-left: 100px;">年    月    日</div> </div> |     |        |

## 附件 3

## 东莞市科协资助青年科技人才晋升专业技术 职称申请表

|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                               |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 申请人简况                                                                                                                                             | 姓名:                                                                                                                                           | 性别:   |
|                                                                                                                                                   | 出生年月:                                                                                                                                         | 学历:   |
|                                                                                                                                                   | 所学专业:                                                                                                                                         | 职务:   |
|                                                                                                                                                   | 晋升后职称:                                                                                                                                        | 晋升时间: |
|                                                                                                                                                   | 所在单位名称:                                                                                                                                       |       |
|                                                                                                                                                   | 联系地址:                                                                                                                                         |       |
|                                                                                                                                                   | 联系电话:                                                                                                                                         | 联系邮编: |
|                                                                                                                                                   | 电子邮箱:                                                                                                                                         |       |
|                                                                                                                                                   | 所在科协组织名称:                                                                                                                                     |       |
|                                                                                                                                                   | 加入科协组织日期:     年    月    日                                                                                                                     |       |
| 审批意见                                                                                                                                              | 单位意见（所在单位就申请人所填内容是否属实提出审核意见）:                                                                                                                 |       |
|                                                                                                                                                   | 单位盖章<br>负责人签名:                      年    月    日                                                                                               |       |
|                                                                                                                                                   | 科协组织意见（科协组织就申请人所填内容是否属实提出审核意见）:                                                                                                               |       |
|                                                                                                                                                   | 单位盖章<br>负责人签名:                      年    月    日                                                                                               |       |
|                                                                                                                                                   | 递交时间确认                                                                                                                                        |       |
| 年    月    日<br>递交人签名:                                                                                                                             |                                                                                                                                               |       |
| 市科协业务部室意见<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><div style="text-align: right;">           负责人签名:<br/><br/>           年    月    日         </div> | 市科协审批意见<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><div style="text-align: right;">           单位盖章<br/><br/>           年    月    日         </div> |       |

## 附件 4

## 东莞市科协资助青年科技人才出版 原创性科技专著申请表

|                                           |                                      |           |        |      |
|-------------------------------------------|--------------------------------------|-----------|--------|------|
| 申<br>请<br>人<br>简<br>况                     | 姓名:                                  |           | 性别:    |      |
|                                           | 出生日期:        年        月              |           | 学历:    |      |
|                                           | 所在单位名称:                              |           | 职务、职称: |      |
|                                           | 联系地址:                                |           |        |      |
|                                           | 联系电话:                                |           | 联系邮编:  |      |
|                                           | 电子信箱:                                |           |        |      |
|                                           | 所在科协组织名称:                            |           |        |      |
|                                           | 加入科协组织日期:        年        月        日 |           |        |      |
| 申<br>请<br>资<br>助<br>的<br>著<br>作<br>简<br>况 | 著作名称:                                |           | 著作总字数: |      |
|                                           | 与 正 规 出 版 社<br>签订出版合同                | 出版社名称:    | 插画     | 插画颜色 |
|                                           |                                      | 合同名称及编号:  |        |      |
|                                           |                                      | 合同所需经费总额: |        |      |
|                                           | 著作简介: (300 字以内)                      |           |        |      |
|                                           | 附申请资助著作的打印稿一份                        |           |        |      |
| 对本著作知识<br>产权的中明                           |                                      | 申请人签名:    |        |      |

|                  |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 审<br>批<br>意<br>见 | (所在单位就申请人所填内容是否属实提出审核意见,并对申请资助著作的内容、学术水平等提出评价意见):<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><div style="text-align: right;">           负责人签名: _____ 单位盖章 _____<br/>           年    月    日         </div>     |                                                                                                                                                |
|                  | (所在科协组织就申请人所填内容是否属实提出审核意见,并对申请资助著作的内容、学术水平等提出评价意见):<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><div style="text-align: right;">           负责人签名: _____ 科协组织盖章 _____<br/>           年    月    日         </div> |                                                                                                                                                |
|                  | 递交时间确认<br><br><br><br><br><br><br><div style="text-align: right;">           年    月    日         </div> <div style="text-align: center;">           递交人签名: _____         </div>                           |                                                                                                                                                |
|                  | 市科协业务部室意见<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><div style="text-align: right;">           负责人签名: _____<br/>           年    月    日         </div>                                                        | 市科协审批意见<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><div style="text-align: right;">           单位盖章 _____<br/>           年    月    日         </div> |



