附件1

国家食品药品监督管理总局

重点实验室申请初步核查意见表

|  |  |
| --- | --- |
| 依托单位名称 |  |
| 联合申请单位（如有） |  |
| 核查地址 |  |
| 核查情况 | 独立法人单位：是 □ 否 □ |
| 检验检测资质：资质认定有 □ 无 □ 实验室认可有 □ 无 □ 其他\_\_\_\_\_\_\_ |
| 质量管理部门：有 □ 无 □ 科研管理部门：有 □ 无 □ |
| 与重点实验室研究方向相关的学位点（依托单位为高等院校、科研院所和由社会力量举办的相关领域研究机构时适用）： 硕士 □ 博士 □ 无 □ |
| 实验场所： 依托单位总面积： m2 是否满足要求 是 □ 否 □ |
|  重点实验室总面积： m2 是否满足要求 是 □ 否 □ |
| 仪器设备： 依托单位设备原值： 万元 是否满足要求 是 □ 否 □ |
|  重点实验室设备原值： 万元 是否满足要求 是 □ 否 □ |
| 投入情况：近三年投入的经费： 万元，其中拟申请领域投入的经费： 万元 |
| 是否满足要求是 □ 否 □ |
| 重点实验室人员结构：共计 \_\_\_\_\_ 人，高级职称人员比例 %，在职人员注1比例 % |
| 重点实验室主任：所在单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职务/职称 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 出生年月\_\_\_\_\_\_  |
| 学术委员会主任：所在单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职务/职称 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 学术委员会委员：共计 \_\_\_\_\_\_\_ 人，其中属于依托单位在职人员的委员\_\_\_\_\_\_\_ 人职称年龄结构是否满足要求是 □ 否 □ |
| 主要学术带头人：高知名度专家学者注2 □ 较高知名度专家学者注3 □  |
| 实验室团队：省部级及以上人才注4 □ 省部级及以上创新团队注5 □  |
| 初步核查意见： |
| 核查人 | （签名） | （省级食品药品监督管理部门公章） |
| 核查部门负责人 | （签名） |
| 省级食品药品监督管理部门负责人 | （签名）年月日 |

本表随申报资料报送重点实验室管理办公室秘书处。

注1：在职人员指重点实验室在编、签订正式合同人员等固定人员。

注2：高知名度专家学者：指长江学者、国家杰出青年科学基金学者、国家百千万人才工程学者等国家重大人才工程入选学者，以及国务院特殊津贴专家、国务院食品安全委员会特聘专家等国家级专家学者。

注3：较高知名度专家学者：指省级百千万人才工程学者等省部级人才工程入选学者、省部级特聘专家、省部级突出贡献专家等。

注4：省部级及以上人才：指国家“万人计划”杰出人才、领军人才、“千人计划”人才、“海聚工程”人才、优秀青年人才、突出贡献人才、杰出人才、科技新星等。

注5：省部级及以上创新团队：指获准设立的省部级及以上科技创新团队。