苏科协发【2021】94号

关于选聘江苏省科协科技智库专家的通知

各省级学会、高校科协，各设区市科协，各有关单位：

为深入贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中、五中全会精神，认真落实习近平总书记在两院院士大会、中国科协第十次全国代表大会上的重要讲话精神，充分发挥科技创新在创新发展中的引领作用，进一步推动省科协高水平科技智库建设，团结和服务广大科技工作者为党委政府科学决策积极建言献策，省科协决定选聘一批科技智库专家。现将有关事项通知如下：

一、推荐程序

各单位根据推荐条件进行遴选，其中，省级学会通过常务理事会、设区市科协通过党组会确定推荐人选并上报。江苏省科协对被推荐的候选人进行审核并聘任。

省科协根据工作需要，将特邀有关人员作为科技智库专家。

二、推荐名额

各省级学会、高校科协可推荐1—2名，各设区市科协可推荐2—3名符合条件的优秀专家学者作为江苏科技智库专家候选人。

三、推荐范围

推荐专家范围主要包括专业技术专家以及科技管理等领域专家两类。专业技术专家为在理工农医以及交叉学科等自然科学领域具有较高学术、研究、管理水平和较强决策咨询能力的专家学者。科技管理等领域专家包括党政机关（部门）有关人员、企事业单位科技型管理者，科技金融领域有关专家，以及其它与科技有交叉的学科领域的有关专家。

四、推荐条件

1.政治素质好，自觉拥护党的领导，坚持走中国特色社会主义道路，公正诚信，廉洁自律，具有良好的职业道德，较强的事业心和责任感。

2.学风优良，治学严谨，专业功底扎实，学术造诣精深，具有正高级专业技术职称（省科协特邀的党政机关人员除外），在所从事的专业、学科领域享有较高的社会知名度和影响力。

3.视野开阔，思维敏捷，熟悉相关领域技术研发、成果转化及国内外发展动态，熟悉相关行业国内外市场需求、动向，熟悉科技和经济发展情况及相关政策。

4.密切关注我省经济社会发展中的战略性、前瞻性问题，政策敏感性和判断力强，具有科学系统地分析、研究和解决实际问题的能力。

5.身心健康，热心决策咨询工作，有能力承担省科协组织的咨询、评估、评审等相关任务，曾为省委省政府或国家部委提供决策咨询服务并获肯定性批示的优先。

五、入库专家主要职责

1.围绕我省社会经济发展中的全局性问题、重点产业转型升级、社会关注热点难点问题提出课题选题，开展调查研究，提出原创性、前瞻性决策咨询建议。

2.积极跟踪与关注国内外相关学科和技术的发展，围绕创新驱动发展战略任务实施，为我省制定科技战略、规划提出咨询建议。

3.参与省科协组织开展的各项决策咨询活动，对决策咨询工作提出意见和建议。

4.积极申报或接受委托承担省科协立项开展的调研课题，参与申报中国科协调研课题。

5.接受省科协邀请在相关评审工作中担任评审专家。

六、其他事项

1.请各单位认真做好推荐工作，填写《江苏省科协科技智库专家推荐表》（见附件），于8月31日前将推荐表WORD文件和盖章扫描的PDF文件报送至指定联系人邮箱。

2.省科协将向入库专家颁发“江苏科技智库专家”聘书，聘期5年。

3.联系方式

联系人：侯 飞

电 话：025—83701320，18915969326

邮 箱：jskxdxb@163.com

通信地址：南京市鼓楼区云南路31—1号苏建大厦602室，邮政编码：210009

附件：江苏省科协科技智库专家推荐表

江苏省科学技术协会

2021年6月25日

附件

江苏省科协科技智库专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 |  | | 民族 |  | 出生年月 | |  | 电子照片 |
| 政治  面貌 |  | | | | 职务及职称 | | |  | | | | |
| 专业 |  | | | | | | | | | 学历 |  | |
| 毕业院校 | | |  | | | | | | | | | | |
| 研究领域 | | |  | | | | | | | | | | |
| 联系  方式 | 电话（手机/座机） | | | | | |  | | | | | | |
| 工作单位通信地址 | | | | | |  | | | | | | |
| 电子邮箱 | | | | | |  | | | | | | |
| 主要成果（科技奖励、科技成果、专利和重要决策咨询报告、论文和专著） | | | |  | | | | | | | | | |
| 主持或参与  重大课题情况 | | | |  | | | | | | | | | |
| 推荐单位  意 见 | | 经本学会常务理事会（本单位党组会）审议，同意推荐！  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |