

# 江苏省人力资源和社会保障厅

苏人社函〔2017〕523号

## 省人力资源社会保障厅 关于征集省博士后创投中心投融资 对接会项目的通知

各设区市人力资源社会保障局，昆山市、泰兴市、沭阳县人力资源和社会保障局，各博士后科研流动站单位：

为深入实施创新驱动发展战略，更好发挥博士后制度在推动大众创业万众创新中的重要作用，支持博士后等创新人才创新创业，促进科技成果转移转化，江苏省（苏州）博士后创投中心拟于近期在苏州市东沙湖基金小镇举办省博士后创投中心首轮投融资对接会。现向各地和有关单位征集博士后等创新人才的创业融资、技术转让等项目，有关事项通知如下：

### 一、组织机构

对接会由省人力资源和社会保障厅、苏州市人才办、苏州市人力资源和社会保障局等单位主办，由苏州元禾控股股份有限公司、江苏省（苏州）博士后创投中心等单位和机构承办。

### 二、会议内容

1. 省博士后创投中心服务产品发布及嘉宾主题演讲；

2. 有关项目路演和投融资对接；
3. 人工智能产业参观考察。

### **三、征集范围**

1. 面向博士后、博士后合作导师及团队和具有博士学位、在读博士等创新人才及团队，征集基本具备创业条件的、需要提供融资对接等服务的项目；

2. 面向博士后设站单位、博士后、博士后合作导师、具有博士学位等创新人才创办的企业，征集需要提供融资对接等服务的项目。

3. 面向博士后、博士后合作导师及团队和具有博士学位、在读博士等创新人才及团队，征集基本具备转移转化条件的项目。

### **四、征集办法**

1. 各市负责征集本地博士后科研工作站、创新实践基地和有关创新人才创办企业相关人员及团队的创业融资项目、企业融资项目、技术转让项目，征集项目经市人力资源和社会保障局审核汇总后报送我厅。

2. 博士后科研流动站单位负责征集本单位相关人员及团队的创业融资项目、企业融资项目、技术转让项目，征集项目经所在单位博士后管理部门审核汇总后报送我厅。

3. 在征集范围内的其他单位或人员的创业融资项目、企业

融资项目、技术转让项目可报送省博士后创投中心。

## 五、相关要求

1. 开展博士后等创新人才科技项目融资对接、技术转让活动是探索利用社会力量和资源支持博士后创新创业、培养壮大我省创新人才队伍的创新举措，各地和博士后设站单位要高度重视，加强领导，广泛开展宣传发动，认真做好组织指导，确保征集项目工作取得实效。

2. 报名填报材料要真实、准确，报名后由于有关知识产权或权益方面的问题所导致的纠纷和一切后果及法律责任由报名单位或个人自行承担。

3. 征集项目均须由相关单位或个人填报《融资对接(技术转让)项目报名表》(可在我厅官网政策法规栏下载)，并按规定程序于2018年1月10日前将电子文档报送至我厅专家和国际合作处或省博士后创投中心，不需要书面材料。融资对接会时间、地点等具体安排另行通知。

## 六、联系方式

1. 省人力资源社会保障厅专家和国际合作处

联系人：韩华 联系电话：025-83236190

鲜峰 联系电话：025-83687885

邮 箱：jsbsh@126.com

2. 省博士后创投中心

联系人：俞霏 联系电话：0512-66969007

邮 箱：yufei@oriza.com

附件：融资对接(技术转让)项目报名表

江苏省人力资源和社会保障厅

2017年12月25日

(此件公开发布)

附件

## 融资对接(技术转让)项目报名表

项目 负责 人 信 息	姓 名		性 别		照片		
	出生年月		身份证号				
	电话及手机号		邮 箱				
	在站博士后 <input type="checkbox"/>	出站博士后 <input type="checkbox"/>	博士后合作导师 <input type="checkbox"/>				
	博士 <input type="checkbox"/>	博士研究生 <input type="checkbox"/>	其他 <input type="checkbox"/>				
	毕业时间	(博士研究生填预计毕 业时间)		所学 专业		从事 专业	
	毕业院校						
	现工作单位及 所在部门						
	行政职务			专业技术职务			
通讯地址							
项目 团队 简介							
项目 信息	项目名称						
	所属行业						
	个人及团队报名项目 <input type="checkbox"/>			单位报名项目 <input type="checkbox"/>			
	创业融资项目 <input type="checkbox"/>	企业融资项目 <input type="checkbox"/>		技术转 让项目 <input type="checkbox"/>			

项目 信息	项目简介（500字内）	
	项目阶段目标及融资要求	
创业 实践 与经 验	(报个人及团队融资项目需填写)	
企业 概况	(报企业融资项目需填写)	
填表 人联 系方 式	个人及团队报名 <input type="checkbox"/>	单位报名 <input type="checkbox"/>
	姓名: _____ ; 工作单位及部门: _____ ; 行政职务: _____ 电话及手机号: _____ ; 邮箱及QQ号: _____	

注：项目负责人与填表人为同一人的，“填表人联系方式”栏可不填。



---

江苏省人力资源和社会保障厅办公室

2017年12月25日印发

---