

# 湖北省院士专家联络服务中心

鄂院士中心〔2017〕1号

## 关于开展“荆楚院士专家服务卡” 年审工作的通知

各有关单位：

为确保“荆楚院士专家服务卡”持卡人信息数据的准确性、时效性，更好地保障各项服务工作有序实施，根据《荆楚院士专家服务卡服务指南》具体要求，开展对2016年核发的“荆楚院士专家服务卡”进行集中年审。现就年审工作具体事项通知如下：

### 一、年审办理时间及步骤

1、由各单位统一组织年审工作（不受理个人办理），各单位应高度重视，认真做好“荆楚院士专家服务卡”年审的组织工作，并对需提交的资料进行核查盖章，确保信息真实准确。

2、各单位应遵守办理时间，及时将“荆楚院士专家服务卡”原件集中，并认真组织填好附件1和附件2，请于1月23日以前一并集中报送到我中心，逾期将不予受理。

3、我中心在收齐“荆楚院士专家服务卡”原件和材料后集中审核，通过后将为“荆楚院士专家服务卡”贴年审标。

4、年审通过的“荆楚院士专家服务卡”将在一周内返还给原单位。同时，我中心及时通知各服务基地按照年审后的“荆楚院士专家服务卡”持卡人名单开展服务工作。

## 二、年审对象

已持有“荆楚院士专家服务卡”的院士专家。

## 三、年审内容

1、持卡人基本信息变动情况。

2、持卡人在鄂工作状态情况。

(1) 持卡编号开头为 A 和 B 的持卡人，需确定在鄂工作和生活情况。如不再在鄂工作和生活（以年度时间计算），将不予通过年审。

(2) 持卡编号开头为 C 和 D 的持卡人，需确定工作岗位的情况。如工作岗位发生变化，并与人才工作无关联（以年度时间计算），将不予通过年审。

3、持卡人有无违法、违纪等被查处的行为。如持卡人因违法、违纪等被查处，将予以注销。

4、持卡人不参加年审，将予以注销。

## 四、年审应提交的材料

1、每位持卡人填写的《“荆楚院士专家服务卡”个人信息年审表》1份（见附件1）；

2、每位持卡人的“荆楚院士专家服务卡”原件；

3、各单位填写的《“荆楚院士专家服务卡”年审信息汇总表》

1份（见附件2）。

上述应提交材料中，除实体卡片外，其他材料均需提供纸质版和电子版。

### 五、办理地点及联系方式

1、办理地点：湖北省院士专家联络服务中心，地址：武汉市武昌区洪山路2号科教大厦A座13楼1307室。

2、联系人及联系方式：

肖艳 027-87838860, 13886018715

刘孝琴 027-87838860, 13986114066

E-Mail: hbyszjzx@126.com, 50021508@qq.com

荆楚院士专家服务QQ群：127789371（群“文件”中可下载相关文件和表格电子版）。

附件：

- 1、《“荆楚院士专家服务卡”个人信息年审表》
- 2、《“荆楚院士专家服务卡”年审信息汇总表》

湖北省院士专家联络服务中心

2017年1月16日

附件 1:

### “荆楚院士专家服务卡”个人信息年审表

|  |   |    |        |      |  |
|--|---|----|--------|------|--|
| 姓名   |   | 卡号 |        | 工作单位 |  |
| 部门及职务  |   |    |        | 职称   |  |
| 办公通讯地址   |   |    |        | 邮编   |  |
| 家庭通讯地址   |   |    |        | 邮编   |  |
| 办公电话   |   |    | 家庭电话   |      |  |
| 手机号码   |   |    | QQ 号码  |      |  |
| E-mail   |   |    | 其他联系方式 |      |  |
| 在鄂工作生活状态   | <input type="checkbox"/> 在鄂工作生活 <input type="checkbox"/> 不在鄂工作生活 <input type="checkbox"/> 其他_____ |    |        |      |  |
| 有无违法违纪情况   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无   |    |        |      |  |
| <p><b>经核实，上述信息真实准确。本人同意将“荆楚院士专家服务卡”提交年审。</b></p> <p>签 名：_____</p> <p>年 月 日</p> |   |    |        |      |  |
| 所在单位<br>人事部门<br>审核意见   | 盖 章<br>年 月 日  |    |        |      |  |
| 省院士专家<br>联络服务中<br>心审核意见  | 盖 章<br>年 月 日  |    |        |      |  |
| 备 注  |   |    |        |      |  |

(请注意此表背面内容的填写)

## 征求意见栏

1、您在科研工作中遇到的最大困难是什么？需要哪些方面的帮助？

(可另页)

2、您的科研成果是否已进行转化？转化效果如何？需要哪些方面的帮助？

(可另页)

3、您对“荆楚院士专家服务卡”各项服务是否满意？具体有哪些意见和建议？  
(如提高服务质量、改进服务流程、拓展服务项目等方面)

(可另页)

4、您对我省人才服务工作有哪些意见和建议？(如整合服务资源、统一服务标准、出台服务政策等方面)

(可另页)

5、2017年，您对我省经济社会发展、科技发展还有哪些期待和愿望？(如战略规划、产业转型、前沿科技发展等方面)

(可另页)

附件 2:

## “荆楚院士专家服务卡”年审信息汇总表

填表单位(盖章): \_\_\_\_\_

填表时间: \_\_\_\_\_ 年 月 日

| 联络信息     |    |       |    |
|----------|----|-------|----|
| 联系人      |    | 部门及职务 |    |
| 办公电话(传真) |    | 手机号码  |    |
| E-mail   |    | QQ 号码 |    |
| 通信地址及邮编  |    |       |    |
| 提交年审人员名单 |    |       |    |
| 卡号       | 姓名 | 部门及职务 | 备注 |
|          |    |       |    |
|          |    |       |    |
|          |    |       |    |
|          |    |       |    |
|          |    |       |    |
|          |    |       |    |
|          |    |       |    |
|          |    |       |    |
|          |    |       |    |

说明:卡号按顺序填写,备注栏中注明卡片回收情况。不参加年审的持卡人亦需登记,并在备注栏中注明原因。