

关于面向国家国际科技合作基地开展 科技外交官服务行动的函

各省、自治区、直辖市及计划单列市科技厅（委、局），新疆生产建设兵团科技局：

自 2008 年我司启动“科技外交官服务行动”以来，利用我驻外使领馆科技外交官这一重要资源，积极为地方联系国际科技合作项目，协助引进高层次人才，充分发挥了科技外交官在国际科技合作中的桥梁和渠道作用，满足了地方急需的国际科技合作需求。目前，已累计为 700 多家国内企业提供了国际科技合作服务，协助 229 个项目建立起联系。

今年，为充分发挥国家国际科技合作基地（以下简称“国合基地”）在扩大科技开放与合作中的平台作用，整合国内国外两种资源，促进“项目-人才-基地”相结合，我司决定面向国合基地开展科技外交官服务行动。具体安排如下：

一、服务对象、内容及要求

此次活动的服务对象为科技部已认定的国合基地。服务内容包括推动国合基地与国外相关企业和研发机构开展技术项目合作，促进国合基地与国外相关企业和研发机构进行人才交流，参与国际科学计划、设立海外研发机构、共建联合实验室等。

二、服务方式

国合基地申报国际技术合作的需求信息，经我司筛选、审核后通过我驻外使领馆科技外交官提供公益性的联络服务，联系合作对象、建立合作渠道，并对重点项目实行全程跟踪。为提高项目合作的成功率，请在申报材料中明确并细化合作需求和拟合作的对象。

经科技外交官服务行动培育的高水平合作项目，通过正常评审程序后，我司支持其优先列入国际科技合作专项和政府间合作项目备选库。

三、组织实施

科技部国际合作司负责指导此项工作开展，并委托中国科学技术交流中心负责具体组织实施。

请各省（区、市）科技管理部门向全国各国合基地转发此通知，并组织国合基地根据自愿原则参与本项服务工作。

请有需求意向的国合基地登陆中国国际科技合作网（<http://www.cistc.gov.cn>）下载并填写《科技外交官服务行动国际合作需求表》（见附件），并于 2013 年 4 月 30 日前同时以邮寄和电子邮件方式寄送至中国科学技术交流中心。

联系方式：中国科学技术交流中心（北京市西城区三里河路 54 号 邮编：100045）联系人：张云帆 颜晓虹

电话：（010）68527069，传真：（010）68515808

电子邮箱：irs@cstec.org.cn zhangyf@cstec.org.cn

科技部国际合作司 政策研究与驻外指导处 李珂

电话：（010）58881361

附件：科技外交官服务行动国际合作需求表

2013 年 3 月 29 日

（此件主动公开）

附件：

填表说明

一、本表应由国合基地认真填写，并经法人或授权人签字加盖公章后，交由各省（区、市）科技管理部门审核盖章有效。

二、项目单位应保证填写内容真实准确，确保不涉及国家秘密。

三、本表仅供“科技外交官服务行动”使用，信息收集单位承诺不向无关第三方透漏企业任何信息。

四、本表中所有项均为必填项。本表电子版和纸质版（加盖公章）寄送中国科学技术交流中心。通信地址：北京市西城区三里河路 54 号 邮编：100045

联系人： 张云帆 颜晓虹

联系电话：(010)68527069 传真 (010)68515808

电子邮箱：irs@cstec.org.cn zhangyf@cstec.org.cn

五、可登录中国国际科技合作网

(<http://www.cistc.gov.cn/>) 点击“科技外交官服务行动”专题下载本表电子版。

科技外交官服务行动国际合作需求表

省（区、市）：

日期：

项目 单位 信息	单位名称	中文：		公 章		
		英文：				
	地址	中文：		邮 编		
		英文：				
	基地类型	☐ 国际创新园 ☐ 国际联合研究中心 ☐ 国际技术转移中心 ☐ 示范型国际科技合作基地				
	行业分类	☐ 农牧业 ☐ 信息产业 ☐ 制造业 ☐ 建筑业 ☐ 交通运输业 ☐ 服务业 ☐ 其他_____				
	技术领域	☐ 电子信息 ☐ 生物、医药 ☐ 新材料 ☐ 光机电一体化 ☐ 资源与环境 ☐ 新能源与高效节能 ☐ 高技术服务业 ☐ 其他_____				
	法人代表			联系人		
	电话			传真		
	手机			电子邮箱		
网站						
单 位 简 介	(单位简介应包括中文、英文，如填不下可附页)。					
合 作 基 础	(合作基础应包括曾经参与的国际合作项目情况，在国际合作方面的优势)。					
技 术 合 作 需 求	技术需求名称	中文：				
		英文：				
	所需技术国内外现状	请详细描述：				

	技术敏感程度	所需技术是否为对方限制出口技术 ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知
	需求内容	请详细描述：（中英文）
	拟请外交官协助	☐ 建立联系 ☐ 沟通促进 ☐ 寻找合作单位 ☐ 其他_____
	拟合作的外方单位	国别： 单位： 地址： 网站： 电话： 邮箱： 项目合作基础： ☐ 有协议 ☐ 有接触 ☐ 无 项目合作基础详细描述（如选无，此项可不填）：
承诺	项目单位保证以上所填内容真实准确，不涉及国家秘密。 法人代表或委托人签字：	
科技主管部门审核意见		