

山东省人力资源和社会保障厅

山东省人力资源和社会保障厅 关于组织 2019 年度省“千名博士挂职企业 科技副总”行动的通知

各市人力资源和社会保障局，省直有关部门（单位），各高等院校、科研院所，各有关企业：

根据《山东省“千名博士挂职企业科技副总”行动实施方案》（鲁人社字〔2019〕154 号，以下简称《方案》）要求，决定组织 2019 年度省“千名博士挂职企业科技副总”活动，面向高等院校、科研院所编制（人员控制总量）内人员遴选优秀青年博士，到省内提出需求的国有企业、非公有制企业开展挂职服务。现将有关事宜通知如下：

一、人选条件

选派到企业挂职服务的人选须为高等院校、科研院所编制（人员控制总量）内人员，要求政治素质高，遵纪守法，身体健康，具有强烈的事业心和高度责任感，富有担当奉献精神，同时应具备以下条件：

- （一）具有博士学位；
 - （二）年龄一般在 45 周岁以下；
 - （三）具有 2 年及以上工作经历；
-

(四) 具有较高的专业技术水平、研发创新能力、技术指导能力和综合协调能力，熟悉有关政策法规和行业发展情况，能够发挥自身专业特长和派出单位优势条件，帮助企业解决实际问题。

对拥有核心知识产权或成熟科技成果、“十强产业”以及乡镇企业、贫困地区企业急需紧缺的人才，可适当放宽年龄、学历等条件要求。

二、挂职岗位

挂职岗位为企业的科技副总、总经理助理、技术（研发）中心主任助理、技术顾问等，挂职期限为一年。挂职期间，挂职博士日常管理及保障措施按照《方案》有关规定执行。

三、选派程序

选派工作坚持“按需选派、双向选择、人岗相适、注重实效”原则，采取省市结合、以市为主、集中组织与分散实施相结合方式进行，优先满足“十强产业”和乡镇企业、贫困地区企业需要，按以下程序实施：

(一) 企业需求和博士挂职意向报各市。各市所辖区域内企业（含省管及中央驻鲁企业）的挂职岗位需求，和辖区内高校、科研院所（含省直及中央驻鲁）等单位有挂职意向的博士情况，报各市人力资源社会保障局（联系方式见附件1），汇总后于2019年11月20日前将《山东省“千名博士挂职企业科技副总”行动岗位需求汇总表》（见附件2）和《山东省“千名博士挂职企业科技副总”行动挂职申请汇总表》（见附件4）报省人力资源社会保

障厅集中发布。

（二）组织对接。根据发布的企业需求和挂职意向，各市人力资源社会保障局、省直有关部门（单位）、副厅级及以上中央驻鲁单位（以下简称“主管部门（单位）”）结合双方意向和需求，积极组织所属企业和有挂职意向的博士进行对接，于12月20日前确定挂职人选，签订三方协议，并将确定合作意向情况报所在市人力资源社会保障局。

（三）信息备案。各市人力资源社会保障局将签订三方协议的企业（含省管及中央驻鲁企业）、派出单位和挂职博士等信息于12月底前报省人力资源社会保障厅备案。

四、有关要求

实施“千名博士挂职企业科技副总”行动是贯彻省委省政府关于人才支撑新旧动能转换决策部署，促进产学研协同创新，推动科技成果转化，提升企业自主创新能力和青年人才创新实践能力，有效服务新时代山东高质量发展和现代化强省建设的重要举措。各市各单位要高度重视，广泛宣传发动，大力支持和鼓励辖区内企业和高校、科研院所优秀青年博士参与行动中来；要紧密结合当地经济社会发展实际和产业需求，认真抓好选派工作，确定合适人选，确保行动取得实效。鼓励派出单位结合单位实际，制定专门针对挂职博士或须具有实践经历的教学科研人员的职称评聘、绩效工资分配、表彰奖励等的专门政策，解决挂职博士的后顾之忧。

联系人：程绍明

联系电话：0531—82957098

电子邮箱：csmrst@shandong.cn

- 附件：1. 各市人力资源社会保障局联系方式
2. 山东省“千名博士挂职企业科技副总”行动岗位需求汇总表
3. 山东省“千名博士挂职企业科技副总”行动挂职申请表
4. 山东省“千名博士挂职企业科技副总”行动挂职申请汇总表

山东省人力资源和社会保障厅

2019年10月30日

（此件主动公开）

抄送：中央驻鲁单位

附件1

各市人力资源社会保障局联系方式

单位名称	联系部门	联系电话	电子邮箱
济南市人力资源社会保障局	专家服务处	0531-87081706	jnrclfwjzjfwc@jn.shandong.cn
青岛市人力资源社会保障局	人才开发处	0532-85912783	rckf2016@sina.com
淄博市人力资源社会保障局	人才开发科	0533-2791829	zbsrsjrck@zb.shandong.cn
枣庄市人力资源社会保障局	人才开发与人力资源流动管理科	0632-3317217	rsjrck@zz.shandong.cn
东营市人力资源社会保障局	人才开发与人力资源流动管理科	0546-8386056	dyrckfk@126.com
烟台市人力资源社会保障局	人才开发科	0535-6902886	ytrckfk@163.com
潍坊市人力资源社会保障局	人才开发办公室	0536-8096827	wfrsj-rcb@wf.shandong.cn
		0536-8096798	
济宁市人力资源社会保障局	人才开发科	0537-2967989	jnrsljrck@126.com
泰安市人力资源社会保障局	专业技术人员管理处	0538-6991985	rsjzjc@ta.shandong.cn
威海市人力资源社会保障局	人才开发科	0631-5190961	whrlzyhshbzcckf@wh.shandong.cn
日照市人力资源社会保障局	人才开发办公室	0633-8866215	rzyzfwk@rz.shandong.cn
临沂市人力资源社会保障局	专业技术人员管理处	0539-8609931	lysrsjzjcglk@ly.shandong.cn
德州市人力资源社会保障局	专业技术人员管理处	0534-2687187	hanjiqiang@dz.shandong.cn
聊城市人力资源社会保障局	人才开发科	0635-2189150	lcs_rsrytpk@lc.shandong.cn
滨州市人力资源社会保障局	人才开发与人力资源流动科	0543-8173027	bzsrbgs@163.com
菏泽市人力资源社会保障局	人才开发与人力资源流动管理科	0530-5310937	rsjrckfk@hz.shandong.cn

山东省“千名博士挂职企业科技副总”行动岗位需求汇总表

设区的市人力资源社会保障局（盖章）： 填写日期： 年 月 日

序号	地市	企业名称	企业简介	企业专业领域	挂职岗位	岗位职责任务	需求人数	意向单位或意向人选	工作驻地	对挂职博士的条件需求		支持条件和福利待遇	联系人	联系电话	电子邮箱
										所学专业	其他要求				
1								没有可填无							
2															
3															
4															
5															

备注：“工作驻地”如到市级以下城市，请详细注明，例如“济南市济阳县”。

企业填报人： 联系电话： 企业（盖章）： 主管部门或单位（盖章）：

附件 3

山东省“千名博士挂职企业科技副总”行动 挂职申请表

申请人员姓名：_____

所在单位名称：_____

山东省人力资源和社会保障厅 制

二〇一九年 十月

填表须知

申请人选须为高等院校、科研院所编制（人员控制总量）内人员，要求政治素质高，遵纪守法，身体健康，具有强烈的事业心和高度责任感，富有担当奉献精神，同时应具备以下条件：

- （一）具有博士学位；
- （二）年龄一般在 45 周岁以下；
- （三）具有 2 年及以上工作经历；

（四）具有较高的专业技术水平、研发创新能力、技术指导能力和综合协调能力，熟悉有关政策法规和行业发展情况，能够发挥自身专业特长和派出单位优势条件，帮助企业解决实际问题。

对拥有核心知识产权或成熟科技成果、“十强产业”以及乡镇企业、贫困地区企业急需紧缺的人才，可适当放宽年龄、学历等条件要求。

姓 名		性别		出生年月 (岁)		正面免冠 彩色照片 (2 寸)
政 治 面 貌		民族		籍 贯		
工作单位		参加工作 时 间				
现任行政 职务		现任党内 职务				
专 业 技 术 职务资格		主要工作 领域				
最高学位 和学历				毕业院校 及专业		
联系电话				电子邮箱		
意向地区	(没有填无)			意向企业	(没有填无)	
通讯住址						
个人主要 工作经历	(要求: 600 字以内)					

承担的重点科技项目情况		
承担国家级科技项目数	承担省级以上科技项目数	承担其它科技项目数
个人拥有专利及其它知识产权特别是发明专利情况		
申请专利数	申请发明专利数	授权专利数
个人获得奖励情况		
获得国家级奖项	获得省部级奖项	获得其它奖项
拟在企业开展的主要工作		

对企业提供保障情况等的意向要求（包括仪器设备、实验室、日常经费等）	
所在单位 意见	日期: 盖章
高校、科研 院所 意见	日期: 盖章
设区的市 人力资源 社会保障 局意见	日期: 盖章

山东省“千名博士挂职企业科技副总”行动挂职申请汇总表

设区的市人力资源社会保障局（盖章）：

填写日期： 年 月 日

序号	派出单位	拟挂职人员	性别	出生年月	所学专业	研究领域	参加工作时间	现任党政职务	专业技术职务	意向挂职何地、何种企业	个人成就简介	联系电话	电子邮箱
1													
2													
3													
4													
5													

填报人：

联系电话：

高校、科研院所（盖章）：