附件3

泰安市科技特派员申报登记表

 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 专业技术专长 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 学历学位 |  |
| 工作单位 |  | 职称（职务） |  |
| 电子邮箱 |  |
| 意向单位 |  | 服务年限 |  |
| 个人简历 |  |
| 所在单位审核意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 县市区、功能区科技主管部门审核意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 市科技特派员工作专项小组审核意见 | （盖章）年 月 日 |