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 | | | | | | | |