附件2

**科技特派员推荐申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 | 名 |  | 性 | 别 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  | 职称/职务 |  |
| 所在单位 |  | 邮编 |  |
| 通信地址 |  |
| 固定电话 |  | 手 | 机 |  | 邮箱 |  |
| 从事专业和研究方向 |  |
| 可提供服务类别 | 辅导科技政策 凝练技术需求 联合技术攻关推动成果转化 组建创新平台 引进科技资源产业和科技战略咨询 其他  |
| 单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 市科技局推荐审核意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 省科技厅备案意见 |  （盖章） 年 月 日 |