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 | | | | | | |