附件2

科技专员信息表

填报单位：（盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 联系电话（手机） |  | | 联系邮箱 |  |
| 工作单位 |  | | 职称/职务 | |  | |
| 研究领域（或擅长领域） |  | | | | | |
| 服务企业名称 |  | | 企业所在地  （市、县） | |  | |
| 备注 | 服务方式：  兼职创新  长期派驻  短期合作  其他 | | | 服务类型：  科技咨询  技术诊断  产品开发  成果转化  科学普及  其他 | | |

注：备注中，可在 中打“√”。