附件2

省派科技特派员申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本  情况 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 学历 |  | 专业 |  |
| 工作单位（具体到学院、系，所） |  | | |
| 职称/职务 |  | 手机号码 |  |
| 派出单位联系人 |  | 联系方式 |  |
| 已有  合作  基础 | （指与贫困县内受援单位已开展的科技服务、创新创业情况。） | | | |
| 工作  单位  意见 | （公章）  年 月 日 | | | |
| 县级  科技  管理  部门  意见 | （公章）  年 月 日 | | | |