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“√”。