附件1

双链融合专员候选人信息表

申报人（签名）： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 派出单位 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 职称 |  | 职务 |  |
| 从事专业或擅长领域 |  |
| 主要情况（含科研成果、产学研合作等） |  |
| 意向县区（企业） |  |
| 派出单位意见 |    （单位盖章）  年 月 日 |