附件1

新郑市科技特派员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓名 |  | 性别 |   | 年龄 |  | 照片 |
| 学历 |  | 专业 |  | 职称 |  |
| 工作单位 |  |
| 技术职务/行政职务 |  | 联系电话 |  |
| E-Mail |  | 手机 |  |
| 派出单位联系人 |  | 联系电话 |  |
| E-Mail |  | 手机 |  |
| 意向 | 拟开展服务内容 |  |
| 拟服务对象名称 |  |
| 拟服务对象名称地址、联系人电话 |  |
| 现有合作基础 | （指已经与服务对象开展的科技服务、创新创业情况，如没有，此栏填无） |
| 自身优势 | （指申请人具备的技术职称、技术专长、所承担过的主要科研项目、获得的主要荣誉。） |
| 单位意见 |  （单位签章） 年 月 日 |