附件

福州市科技特派员认定汇总表

推荐单位：（公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 政治面貌（中共党员，XX党派，群众） | 学历 | 专业领域 | 工作单位 | 职称/职务 | 手机 | 电子邮箱 | 受援单位 | 对接乡镇 | 对接行政村 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填写说明:1、出生年月：如1981.03 2、工作单位、受援单位、对接的乡镇和行政村：填写单位全称