附件1

宁波市个人科技特派员备案登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报人  基本情况 | 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 | |  |
| 政治面貌 |  | | 学历 |  | 职务（职称） | |  |
| 联系电话 |  | | 邮箱 |  | 身体状况 | |  |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 专业技术特长 |  | | | | | | |
| 结对服务  单位名称 | 单位名称 | | | 地址 | | 联系人及联系方式 | 主营业务 | |
|  | | |  | |  |  | |
|  | | |  | |  |  | |
| 科技服务内容（不超过300字） | 主要包括：新品种、新技术、新成果试验及推广； 技术指导与培训、科普及政策宣传及创新创业活动等内容。 | | | | | | | |
| 预期目标 |  | | | | | | | |
| 申报人  签名 | 本人承诺，所提交材料均真实有效  签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 乡镇（街道）意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 派出单位意见 | （如为市内派出单位，请盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 区（县、市）科技局意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 备注：应提供科技服务协议。 | | | | | | | | |