**佛冈县农村科技特派员入库申请表**

|  |
| --- |
| 一、基本情况 |
| 姓名 | 身份证号码 | 性别 | 所在单位名称 | 二级单位或机构名称 | 单位所在地区 |
|  |  |  |  |  |  |
| 学历 | 专业 | 职称级别 | 职称 | 职务 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  | （具体名称） |  |  |  |
| 二、工作基础 |
| 工作简历 |  |
| 技术特长 |  |
| 主要成果 |  |
| 现有对接地区 |  |
| 开展对接情况简介（时间、方式、成效等） |  |
| 三、对接意向 |
| 是否接受调剂安排 | 服务内容 | 服务方式 | 预期目标 |
|  |  |  |  |
| 申请人意见：申请人： 日期： 年 月 日 |
| 推荐单位意见： （工作单位公章） 日期： 年 月 日 |

说明：本表由有入库意向的专业技术人员填报。职称级别：填初级、中级、副高、正高；现有对接地区、开展对接情况简介：根据实际情况，如没有，可以不填；服务内容：根据实际情况填写；服务方式：成果转化推广、技术培训、现场指导、科普宣传、农资发放或其他（具体填写）。