**附件3**

乡镇科技特派员推荐申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 | 名 |  | 性 | 别 |  | 民族 |  | |
| 身份证号 | |  | | | 职称/职务 | |  | |
| 所在乡镇  （街道） | |  | | | 现从事工作部门 | |  | |
| 通信地址 | |  | | | | | | |
| 固定电话 | |  | 手 | 机 |  | | 邮箱 |  |
| 单位  意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 主管部门  推荐意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 市科技局审核意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |