**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 |