附件1

双链融合专员候选人信息表

申报人（签名）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 派出单位 |  | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | | | 联系电话 |  |
| 职称 |  | | | 职务 |  |
| 从事专业  或擅长领域 |  | | | | |
| 主要情况（含科研成果、产学研合作等） |  | | | | |
| 意向县区  （企业） |  | | | | |
| 派出单位  意见 | （单位盖章）    年 月 日 | | | | |