附件8

云南省科技特派员申报情况汇总表

州（市）科技局、有关单位（签章）： 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 出生日期 | 政治面貌 | 籍贯 | 民族 | 专业技术职称 | 专业领域 | 工作单位 | 移动电话 | 是否是云南省科技特派员 | 是否愿意申报云南省科技特派员 |  派往县 | 授援单位 | 拟开展工作内容 | 帮扶行政村 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：帮扶行政村不在派往县的请注明所在县，如XX村（XX县）。