附件1

云南省科技特派员认定申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名 | ： |
| 工 作 单 位 | ： |
| 服 务 单 位 | ： |
| 科技主管部门 | ： |
| 填 报 日 期 | ： |

云南省科学技术厅

二〇一八年制

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科科技特派员信息 | 姓 名 |  | 出生年月 | |  | 一 寸 照 片 |
| 政治面貌 |  | 学 历 | |  |
| 工作单位 |  | | | |
| 联系电话 |  | | | 电 子  邮 箱 |  |
| 职 称  /职 务 |  | | | 现从事专业 |  |
| 类型及符合的申报具体条件 | □创业型 | | 1、企业或者农村经济合作组织的登记注册时间为 年；2、上年度销售收入为 | | |
| □服务型 | | 从事科技服务时间为 年 | | |
| □带动型 | | 服务及带动农户为 户 | | |
| 填报类型 | □新申报 □2015年以前认定过的科技特派员 | | | | |
| 服服务或创业情 况 |  | | | | | |
| 工工作计划和目标任务 |  | | | | | |
| 服务单位或企业意见（需简要说明服务或创业效果）：  签章  年 月 日 | | | | | | |
| 派出单位意见：  签章  年 月 日 | | | | | | |
| 县（市、区）科技行政管理部门意见：  签章  年 月 日 | | | | | | |
| 州（市）科技行政管理部门或者省级相关单位的意见：  签章  年 月 日 | | | | | | |