附件2：

常山县本土专家工作站申报表

申报单位（盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | 法 人 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位简介 |  |
| **合作专家情况（限填 2 人）** |
| 姓 名 | 出生年月 | 原工作单位及职务 | 现专业技术职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合作项目名称 |  | 合作起止时间 |  |
| 项目简介（包括技术的先进性、市场前景、预期效果） |  |
| 单位主要研发、教学、创作人员（限填5人） |
| 姓 名 | 从事专业 | 行政职务 | 专业技术职务 | 出生年月 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：本表一式三份