





附件：

**哈尔滨市人才专家申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | | |  | **性 别** |  | **出生年月** | |  | 照片 |
| **健康状况** | | |  | **民 族** |  | **政治面貌** | |  |
| **学 历** | | |  | **毕业院校及专业** |  | | | |
| **职 称** | | |  | **工作单位及职务** |  | | | | |
| **固定电话** | | |  | **手 机** |  | | **微信号** | |  |
| **单位地址** | | |  | | | | | | |
| **工**  **作**  **简**  **历** |  | | | | | | | | |
| **工**  **作**  **基**  **础** | | 技术领域及  获得成果等  情况 | | **申请人具备的技术专长：** | | | | | |
| **申请人获得的技术或成果：** | | | | | |
| **对**  **接**  **情**  **况** | | **【未对接填报】**  拟对接情况 | | 是否接受调剂服务单位：是或否 | | | | | |
| 拟服务单位：（具体到乡镇或贫困村） | | | | | |
| 拟服务方式及内容：  （请填选数字：1.技术服务类；2.成果转化类；3.创业服务类） | | | | | |
| **【已对接填报】**  已对接情况 | | 1.已对接单位： 区、县（市） 乡镇 村  2.对接时间：  3.服务方式：  4.服务内容： | | | | | |
| **单位意见** | | 年 月 日  （单位盖章） | | | | | | | |

**哈尔滨市人才专家申请汇总表**

**填报单位：（公章）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **姓名** | **职称** | **是否对接** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |