附件2

江门市科技林长申请表

（样表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本情况 | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 身份证号码 | | 所在单位名称 | | | 单位所在地址 |
|  |  |  | |  | | |  |
| 学历 | 专业 | 毕业院校 | | 职称 | 职务 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  | | （填具体名称） |  |  |  |
| 二、工作基础 | | | | | | | |
| 从事研究领域 | | | 经济林培育技术；林下经济培育技术；林业灾害防治技术；林产品加工技术；优良树种苗木繁育技术；其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 技术特长及可转化成果（含科研成果、学术经历、产学研合作、人才奖励等） | | |  | | | | |
| 对接（服务）的意向领域、方式及预期成效等 | | | （页面不够可另加） | | | | |
| 所在单位意见：  （盖章）  日期： | | | | | | | |
| 技术需求方意见：  （盖章）  日期： | | | | | | | |
| 县（市、区）林长办意见：  （盖章）  日期： | | | | | | | |
| 专家意见：  签名： 日期： | | | | | | | |
| 市林长办意见：  （盖章）  日期： | | | | | | | |

注：申报人无需填写技术需求方、县（市、区）林长办、专家、市林长办栏