附件3

法人科技特派员推荐表

|  |  |
| --- | --- |
| 法人科技特派员名称 |  |
| 联系人 |  | 电话  |  | 邮箱 |  |
| 首席专家 |  | 专业 |  | 职务、职称 |  |
| 专业技术优势： |
| 服务对象 （盖章） |  |
| 负责人 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 概况： |
| 法人科技特派员提供科技服务主要内容 |  |
| 法人科技特派员提供科技服务主要目标 |  |
| 服务对象意见 | （盖章）年 月 日 |
| 旗区科技主管部门意见 | （盖章）年 月 日 |
| 市科技特派员工作领导小组办公室意见 | （盖章）年 月 日 |
| 备注 | 1、此表在双方对接协调的基础上填入各项内容；2、填写服务内容及主要目标尽可能明确、具体化 |