附件1

滨州医学院“科技人才进企业”行动挂职申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 电子照片 |
| 所在单位 |  | 政治面貌 |  |
| 学历学位 |  | 专业技术职务 |  |
| 专业领域 |  | 联系电话 |  |
| 意向企业 |  | 企业所在地（具体到区县） |  |
| 个人科研基本情况 |  本人签字： |
| 挂职期间工作目标及打算（500字以内） |  |
| 所在单位意见 |   （盖章） 负责人签字： 日期： |
| 组织部意见 | （领导干部办理）  （盖章） 负责人签字： 日期： |
| 科学技术处意见 |   （盖章） 负责人签字： 日期： |
| 分管校领导审批 |   签字： 日期： |

 注：本表一式三份，本人、所在单位、科学技术处各存一份。