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。