

附件 5

“科技副总”申报初审情况汇总表

填表单位：（盖章）

填报日期： 年 月 日

序号	姓名	性别	出生年月	派出单位	职务/职称	学历/学位	专业领域	接收企业	企业所在市、县（区、市）	联系电话	备注
1			×年×月								
2											
3											
...											

填表人：

联系电话：

（本表格由各市科技局汇总后反馈省科技厅）