**附件1**

2023年度“三区”科技人才团队选派计划表

科技团队派出单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队名称 | | | 石河子大学+服务领域科技特派员团队 示列：石河子大学盐碱地改良科技特派员团队 | | | | 服务专业方向 | |  | | |
| 拟服务对象（团场、企业） | | | | | |  | | | | | |
| 团队  目标  任务 |  | | | | | | | | | | |
| 团队  考核  指标 |  | | | | | | | | | | |
| 科技团队人员组成 | | | | | | | | | | | |
| 姓　名 | | 性别 | | 专业领域 | 专业技术职称 | | | 工作单位及职务 | | 具体分工 | 联系方式 |
|  | |  | |  |  | | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  | | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  | | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  | | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  | | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  | | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  | | |  | |  |  |

**附件2**

2023年度“三区”科技人才团队选派汇总表

师、院（校）科技管理部门（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 科技团队派出单位 | 团队名称 | 服务专业方向 | 拟服务对象(团场、企业) | 团队人数 | 联系人/电话 |
| １ | 石河子大学 |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

**附件3**(团队成员--本校人员都需填报)

2023年度“三区”科技人才选派对象情况汇总表（按团队顺序）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 出生日期 | 政治面貌 | 籍贯 | 民族 | 专业技术  职 称 | 专业领域 | 工作单位及职务 | 派往团场 | 拟开展工作内容 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**附件4**(团队成员--本校人员都需填报)

2023年度“三区”科技人才选派对象推荐表

推荐单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | （照片） |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 健康状况 |  | 婚姻状况 |  | 移动电话 |  |
| 学 历 |  | 毕业院校及专业 |  | 工作单位及职务 |  | |
| 是否为省  际间调配 | 否 | 从何省调配 | 无 | 拟分配的服务地点 |  | |
| 拟开展的  服务内容 |  | | | | | |
| 工作经历 | 何年月至何年月 | | | 在何单位任何职 | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | |
| 工作单位  推荐意见 | 同意推荐 年 月 日  （单 位 盖 章） | | | | | |
| 兵团科技  特派员管  理办公室  审核意见 | 年 月 日  （单 位 盖 章） | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | |