**附件2**

**选派高校专业技术人员到六安市挂职报名表**

选派单位： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  |
| 全日制教育学历 |  | 毕业院校及专业、毕业时间 |  |
| 行政职务 |  | 任职时间 |  |
| 专业技术职 务 |  | 任职时间 |  |
| 联系电话 | 办电：手机： | 身体状况 |  |
| 拟挂职 意向单位 |  |  |
| 要 作 历主 工 经 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 科研技术成果 |  |
| 选派单位意见 | 年 月 日 |
| 备 注 |  |

填表说明：拟挂职意向单位，每人可填写2个。