附件3

四川省专家服务团百名专家博士成都行活动

参团博士（后）报名回执

填报单位： （盖章） 单位联系人：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 专业技  术职称 |  |
| 学历 |  | | 博士学校及专业 | |  | | |
| 所在博士后单位（博士后填） |  | | | 联系电话 |  | | |
| 身份证号 |  | | | 电子邮箱 |  | | |
| 报名的岗位编号（见岗位需求表） |  | | | 报名岗位所在单位名称 |  | | |
| 专 长 |  | | | | | | |
| 主要  技术  成果  及取  得的  荣誉  称号 | （此栏需详实填写） | | | | | | |
| 个人银行  卡号 （发放劳务费用） |  | | | 开户行地址  （需准确无误） |  | | |

报名截止时间:2019年5月16日,可直接发往电子邮箱[1301019646@qq.com](mailto:1301019646@qq.com)，可咨询单位博管办或028-86741860