`附件2：

十堰市科技工作者信息统计表

 填报单位：（单位公章） 　　　 　　　　　报送时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 民族 | 籍贯 | 政治面貌 | 学历学位 | 毕业院校及所学专业 | 专业技术类别及职称 | 工作单位及职务 | 联系电话 | QQ邮箱 | 备注 |
| １ | 　 | 　 | 　 |  |  | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |
| ２ | 　 | 　 | 　 |  |  | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |
| ３ | 　 | 　 | 　 |  |  | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |
| ４ | 　 | 　 | 　 |  |  | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |
| ５ | 　 | 　 | 　 |  |  | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |
| ６ | 　 | 　 | 　 |  |  | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 填报人员：　　　　 联系电话：　　　　　　　电子邮箱：

**填表说明**：

一、学历：1.研究生；2.大学本科；3.大学专科；4.中专及以下。(填报编号)

二、专业技术职称：1.高级职称；2.中级职称；3.初级职称；4、未获得职称人员。(填报编号)

三、专业技术类别：A.工程技术人员；B.农业技术人员；C.科学研究人员；D.卫生技术人员；E.自然科学教学人员；F、其他专业人员；(填报符号)

四、若是海归人员，请在备注栏中分别注明（H）。