**附** **件** **2**

**“院士专家企业行”企业需求汇总表**(以市州为单位填写)

填报单位(人社部门盖章): 联系人： 联系电话(办公电话、手机): 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 企业名称 | 企业所在 市县 | 所属产业 | 企业类别 | 企业需求名称 | 企 业 联系人 | 职务 | 联系方式 | 是否有意 向专家 | 意向专家 姓名 | 意向专家 所在单位 | 意向专家 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |