附件

国家现代农业产业技术体系广西创新团队

岗位申报表

（区直单位用）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 学 历 |  |
| 民 族 |  | 职 务 |  |
| 职 称 |  | 获现职称时间 |  |
| 所学专业 |  | 现从事专业及年限 |  |
| 工作单位 |  | 通讯地址 |  |
| 邮 编 |  | 办公电话 |  |
| 传 真 |  | 手 机 |  |
| 电子信箱 |  | QQ号 |  |
| 申报团队及岗位 |  |
| 专业技术工作经历 |  |
| 主持完成科研项目情况 |  |
| 参与完成科研项目情况 |  |
| 在研科研项目情况 |  |
| 成果及获奖情况（成果包括新品种审定、专利、标准、成果转化及金额等，获奖包括科技进步奖及农业方面奖项，列出名称、等级、时间、第几完成人等） |  |
| 发表论文情况（名称、刊物及发表时间） |  |
| 对本产业广西现状及发展情况分析 |  |
| 对岗位工作开展的设想及建议（包括建设5年目标及保障措施） |  |
| 本人承诺所提交的申报材料真实有效。如有弄虚作假，愿意接受相关政策规定处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。本人签名：年 月 日 | 依托单位意见：经审核，该同志所提交的材料真实有效，无异议。如材料有弄虚作假，本单位及申报者愿意承担一切责任。本单位承诺将严格履行依托单位职责，遵守有关管理办法规定，确保经费落实到位，经费支出按批复的方案执行，专款专用，专账管理，严格规范经费管理，确保达到预期绩效目标。负责人签名（盖章）： 年 月 日 |
| 国家现代农业产业技术体系广西创新团队领导小组审核意见：（盖章） 年 月 日 |

国家现代农业产业技术体系广西创新团队

岗位申报表

（市、县级单位用）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 学 历 |  |
| 民 族 |  | 职 务 |  |
| 职 称 |  | 获现职称时间 |  |
| 所学专业 |  | 现从事专业及年限 |  |
| 工作单位 |  | 通讯地址 |  |
| 邮 编 |  | 办公电话 |  |
| 传 真 |  | 手 机 |  |
| 电子信箱 |  | QQ号 |  |
| 申报团队及岗位 |  |
| 专业技术工作经历 |  |
| 主持完成科研项目情况 |  |
| 参与完成科研项目情况 |  |
| 在研科研项目情况 |  |
| 成果及获奖情况（成果包括新品种审定、专利、标准、成果转化及金额等，获奖包括科技进步奖及农业方面奖项，列出名称、等级、时间、第几完成人等） |  |
| 发表论文情况（名称、刊物及发表时间） |  |
| 对本产业广西现状及发展情况分析 |  |
| 对岗位工作开展的设想及建议（包括建设5年目标及保障措施） |  |
| 本人承诺所提交的申报材料真实有效。如有弄虚作假，愿意接受相关政策规定处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。本人签名：年 月 日 | 依托单位意见：经审核，该同志所提交的材料真实有效，无异议。如材料有弄虚作假，本单位及申报者愿意承担一切责任。本单位承诺将严格履行依托单位职责，遵守有关管理办法规定，确保经费落实到位，经费支出按批复的方案执行，专款专用，专账管理，严格规范经费管理，确保达到预期绩效目标。单位负责人签名（盖章）： 年 月 日 |
| 市级农业农村行政主管部门意见： （盖章） 年 月 日 | 国家现代农业产业技术体系广西创新团队领导小组审核意见：（盖章） 年 月 日 |