

附件 2

企业“科技副总”需求情况汇总表

科技主管部门（盖章）：_____

填表时间：_____年____月____日

序号	企业名称	企业联系人			“科技副总”需求信息		
		姓名	职务	电话	专业领域	需求人数	是否有意向人选 (如有,请注明学院及人员姓名)

负责人签字处:

注:《企业“科技副总”需求情况汇总表》需经主要负责人签字后报送