**草原科学修复治理科技支撑团队人员招募报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓名 |  | 出生年月 |  |
| 职称 |  | 是否在职 | □是 □否 |
| 从事专业 |  | 联系方式 |  |
| 所在单位 |  | | |
| 服务区域 | （可选1-3项） | | | |
| □呼伦贝尔片区 □兴安盟-赤峰-通辽片区 | | | |
| □锡林郭勒盟片区 □呼和浩特-包头-乌兰察布片区 | | | |
| □阿拉善-乌海片区 □鄂尔多斯-巴彦淖尔片区 | | | |
| 工作基础 | 简述已有研究基础和在内蒙古地区开展过的基层科技服务工作（提供必要的附件材料）。 | | | |
| 所在单位意见 | 单位（公章）  年 月 日 | | | |

可根据内容附页