附件3

2024年度武汉市科技特派员备案情况汇总表

区科技管理部门（派出单位）：（盖章） 联系人： 联系方式： 填表时间：

| **序号** | **姓名** | **性别** | **职务/职称** | **派出单位** | **派驻单位** | **派驻单位****所在区** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |