附件3

**博士专家信息登记表**

请有意愿对接企业需求共同建立广东省博士创新站的博士，先到“园企科协办事大厅”（https://qykx.scei.org.cn/）：**办事直达→博士创新站→博士**，填写个人简介资料。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作单位 |  | | | | | 民族 | |  |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | 出生  年月 | |  |
| 职 务 |  | | 职称 |  | | 所属  市/区 | |  |
| 手 机 |  | | 电子邮箱 |  | | 微信/QQ | |  |
| 毕业院校 |  | | 学位 |  | | 专业  类别 | |  |
| 联系地址 |  | | | | | | | |
| 研究方向 |  | | | | | | | |
| 荣誉奖项 |  | | | | | | | |
| 主要研  究成果 | 序号 | 科技成果名称  （详细介绍可一并发邮箱） | | | 技术成熟度  （概念阶段、小试 、中试） | | 是否可产业化 | |
| 1 |  | | |  | |  | |
| 2 |  | | |  | |  | |
| 3 |  | | |  | |  | |
| …… |  | | |  | |  | |
| 意向对接 | *请填写意向对接的企业名称或行业方向、所在广东省内城市* | | | | | | | |
| 是否容许企业看您的完整信息：🞎是 🞎否（请“√”选）  专家签名： 年 月 日 | | | | | | | | |

**地 址：**广州市天河区先烈东路131号广东工业大学沙河校区科技园A栋一楼

**电 话：**020-83136315 **请签后扫描后发邮箱：**1497607100@qq.com

**联系人：**骆坤明19928341268 **负责人：**张 旭18925050818