附件1

海智合作机构推荐工作负责人信息表

单位名称：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位-部门 | 职务 | 手机号 | 邮箱 | 单位类型 | 是否已开通“科协一家”账户（以手机号为准） |
|  | 例1：重庆市科协-国际合作部  例2：北京市科协-北京科技国际交流中心-综合办公室  例3：中华医学会-对外联络部  例4：国家海外人才离岸创新创业基地（重庆两江新区）-重庆两江新区-科技创新局  例5：中国科协海智计划海南（海南大学）工作基地-海南大学-国际合作交流处  例6：全欧华人专业协会联合会 |  |  |  | □全国学会  □省级科协  □国家海外人才离岸创新创业基地  □中国科协海智计划工作基地  □中国科协海智计划海外创新创业基地  □海外科技团体 |  |

注：1.以上各项均为必填项，请勿空缺，相关项请按照样例格式填写，基地名称请按照批件填写，准确规范。

2.请各单位确定1位推荐工作负责人，并按照通知要求填表、打印盖章后，将WORD/WPS和PDF版本发送至邮箱。