|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件** |  |  |  |  |  |  |
| **2017年中国福建海外人才创业周报名表** | | | | | | |
| **★基本信息（必填）** | | | | | | |
| **姓名** | **中文名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  |
| **英文名** |  | **籍贯** |  | **出生地** |  |
| **护照号码** | |  | **国籍** |  | **现居住国** |  |
| **现任职机构** | |  | **职务** |  | **海外工作年限** |  |
| **最高学位** | |  | **最高学位 毕业院校** |  | **海外博士学位是否国内认证** |  |
| **留学国别** | |  | **专业领域** | |  | |
| **是否已回国工作** | |  | **可在中国工作时间** | |  | |
| **国内联系人及电话** | |  | **通讯地址** | |  | |
| **国外联系电话** | |  | **E-Mail** | |  | |
| **本次报名参会目的** | |  | **推荐参会的社团组织名称** | |  | |
| **是否为社团组织  负责人** | |  | **所在社团组织名称  （任何职）** | |  | |
| **是否参加过往届福建相关会议** | | |  | | | |
| **教育 经历** | **学位** | **起止年月** | | **毕业院校** | | **所学专业** |
| **学士** |  | |  | |  |
| **硕士** |  | |  | |  |
| **博士** |  | |  | |  |
| **工作 经历** | **时间** | **工作单位名称(需同时备注中英文）** | | | **从事工作领域** | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| **业绩 描述** | **项目领域的重要科研成果、自主知识产权或发明专利、国际有影响力的学术论文、获奖情况等** | | | | | |
|  | | | | | |
| **★项目信息（必填）** | | | | | | |
| **项目名称** | |  | | | | |
| **所属领域** | |  | | **所处阶段** |  | |
| **项目持有者** | |  | | **专利情况 及持有者** |  | |
| **项目 简介** | **（技术特点、应用范围、市场前景、效益分析等）（字数不少于500字）** | | | | | |
|  | | | | | |
| **★个人对接意向(申请人若事先已有对接或求职应聘意愿可根据实际情况填报）** | | | | | | |
| **意向 对接 单位** | **单位名称** | | **拟对接方式** | | **联系人** | **联系方式** |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
| **备注** |  | | | | | |
| **报名联系人：**福建省留学人员创业园管理中心 罗文芳 陈燕 | | | | | | |
| **联系电话：**0591-87307327 | | | | | | |
| **传真：**(+86)0591-87729466 | | | | | | |
| **E-Mail：**info.acpb@gmail.com | | | | | | |
| **填表说明：** 1.请务必于认真填写报名信息于**2017年8月31日**前提交报名相关材料；2.每人填写一份《报名表》，《报名表》及学位证书扫描件等均以报名者姓名作为文件名； 3.如有多个项目，可多次复制“★项目信息”所有栏目于表格下方予以填写，字数限500以内； 4.海外人才须对所填信息的真实性和合法性负责，所填报的项目须为其本人或合作团队所有，如引发知识产权纠纷由填报者本人承担法律责任； 5.报名者填报的项目信息和电子邮箱将以网络、印刷材料等方式公开推介对接。 | | | | | | |
|
|
|