附件1

“援兴计划”意向人才汇总表

所在单位（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 从事专业领域 | 专业技术职务 | 意向单位 | 意向岗位 | 是否同意调剂 |
| 　 |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 |  |