附件5

**锦州医科大学开发科研助理岗位吸纳高校毕业生就业信息汇总表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称（盖章）：** | **填报人及联系方式：** |  | **报送日期： 年 月 日** |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号** | **手机号码** | **毕业院校** | **学历** | **所学专业** | **服务协议起止时间** | **参与科研****项目名称** | **项目承担单位名称** | **项目类别** |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

**项目类别填写序号：**

1.国家重点研发计划；2.省级科技重大专项；3.“科技助力经济2020”重点专项；4. 中央引导地方科技发展专项；5. 国家基金委-辽宁省政府联合基金项目；6.省重点研发计划；7.辽宁省新型研发机构；8. 兴辽英才计划团队项目；9. 省级科技创新平台；10. 省级及以上技术转移示范机构、大学科技园、孵化器等；11.省级企业研发投入后补助；12. 市级科技计划项目和创新平台；13.其他。