附件1

广东省乡村休闲产业发展智库专家汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 学历 | 专业 | 技术职称/职务 | 工作单位 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2

广东省乡村休闲产业发展智库专家推（自）荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 性 别 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 手 机 |  | 微信号 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮 编 |  |
| 工作单位 |  | | | 职务职称 |  |
| 研究领域 |  | | | | |
| 乡村休闲产业方面的主要论文、专著或工作  业绩 |  | | | | |
| 近三年主要业绩及所获荣誉 |  | | | | |
| 个人意愿 | 本人承诺以上信息真实有效，自愿参加智库组织的各项工作，服从安排，遵守规定，承担相关义务和责任。   本人签名： 年 月 日 | | | | |
| 推荐单位  意见 | 推荐单位意见（自荐的不用签署单位意见）：  （盖章）  年 月 日 | | | | |

注：本表可附加页，所填内容必须真实。

附件3

广东省乡村休闲产业发展智库咨询机构汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 机构名称 | 统一社会信用代码 | 成立时间 | 办公地址 | 联系人 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

附件4

广东省乡村休闲产业发展智库咨询机构推（自）荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | 单位性质 | |  | | | | |
| 单位详细  地址 | |  | | | | | 统一社会  信用代码 | |  | | | | |
| 注册时间 | |  | | | | | 注册资本  （万元） | |  | | | | |
| 法定代表人 | |  | | | 座机/手机 | | |  | | | 电子邮箱 | |  |
| 申报联系人 | |  | | | 座机/手机 | | |  | | | 电子邮箱 | |  |
| 团队人数  （人数） | |  | | | 研究(咨询)专职人员数(人) | | |  | | | 副高及以上职称人数(人) | |  |
| 主营业务或主要职能 | |  | | | | | | | | | | | |
| 团队基本情况简介 | | （可另附页） | | | | | | | | | | | |
| 近三年服务乡村休闲产业典型案例简介 | | （可另附页） | | | | | | | | | | | |
| **团队负责人及主要成员情况** | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | 性别 | 出生年月 | | 职务/职称 | | | | 最高学历学位 | | 专业领域 | |
|  | （团队负责人） | |  |  | |  | | | |  | |  | |
|  | (团队主要成员) | |  |  | |  | | | |  | |  | |
|  | (团队主要成员) | |  |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | | | |  | |  | |
| 本单位意见 | 以上信息真实有效，本单位自愿参加智库组织的各项工作，服从安排，遵守规定，承担相关义务和责任。  年 月 日  （盖章） | | | | | | | | | | | | |
| 推荐单位  意见 | 推荐单位意见（自荐的不用签署单位意见）： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |