附件

海丰县 2024 年基层农技推广体系改革与建设补助项目农业科技示范基地申报表

申报单位

负 责 人

联系电话

申报日期

海丰县农业农村局

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 | |  | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | 邮 编 |  | |
| 法人代表 | |  | | | 联系电话 | |  |
| 统一社会  信用代码 | |  | | | | | |
| 单位归属 | | □ 农业龙头企业 □ 农业公司 □ 家庭农场  □ 农民专业合作社 | | | | | |
| 单位成立时间 | |  | 单位规模  （亩/头） |  | 主要产业 |  | |
| 单位  聘用人数 | |  | 技术员人数 |  | 年产值 |  | |
| 承担过的农技推广服务或科研推广类服务项目 | |  | | | | | |
| 单位有合作往来的科研院校 | |  | | | | | |
| 单  位  概  况 | （含基本情况、生产规模、经营、技术服务等方面） | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位承诺 | 本单位承诺所提交的申报材料内容和所附资料均真实、合法，如有不实之处，愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。  负 责 人 签 字 ：  （ 单 位 盖 章 ）  年 月 日 |
| 专  家  评  审  意  见 | 专 家 组 签 名：  年 月 日 |