附件

科技特派员派驻单位基本信息和需求申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位名称 |    （盖章）  |
| 主要从事专业 |  | 单位地址 |  |
| 负责人 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位基本情况 |  |
| 所需科技特派员专业领域 |  |
| 是否有意向科技特派员 | 🞎有 | 姓名 |  | 单位 |  | 联系电话 |  |
| 🞎无 |
| 可为科技特派员提供的工作和生活条件 |  |
| 需获得科技特派员服务的事项（可选填） |  |
| 旗县区科技管理部门审核意见 | （盖章） |

填报说明：

1．申报单位名称是指：乡镇、街道、农业园区基地、农业公司、合作社

2．可为专家提供的工作和生活条件包括：企业为科技特派员提供的科研场所、办公场所、食宿等工作保障条件。