附件2

淮北市科技特派员工作站备案

申报书

（2022年度）

工作站名称：

申 报 单位：（盖章）

工作站站长： 电子邮箱：

联系电话： 手机号码：

工作站联系人： 电子邮箱：

联系电话： 手机号码：

归口管理部门：

申报日期：

淮北市科学技术局

二○二二年制

**一、单位基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 依托单位基本信息 | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | |
| 单位类型 |  | | 组织机构代码/统一社会信用代码 | | |  | |
| 电子邮箱 |  | | 单位电话 | | |  | |
| 是否建有研发机构 |  | | 研发机构 | | |  | |
| 是否科技型中小企业 |  | | | | | | |
| 工作站站长姓名 |  | | 手机号 | | |  | |
| 联系人姓名 |  | | 手机号 | | |  | |
| 职工总数（人） |  | | 其中：直接从事研发人员数（人） | | |  | |
| 上年固定资产总额（万元） |  | | 上年资产负债率（%） | | |  | |
| 上年营业（销售）收入（万元） |  | | 上年实际上缴税费总额（万元 | | |  | |
| 是否开展产学研活动 |  | 合作方区域 | |  | 上一年度合作经费（万元） | |  |
| 合作单位（最多三家） | 序号 | 单位名称 | | | | 所属区域 | |
| 1 |  | | | |  | |
| 2 |  | | | |  | |
| 3 |  | | | |  | |

**二、工作站基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 工作站名称 |  |
| 基本情况 |  |
| 帮扶及服务机制建立情况 |  |
| 2021年以来运行情况（截止2022年6月） | 服务村及涉农实体情况；开发或引进推广新品种、新技术情况；培训和指导农业科技服务或开展创业辅导活动情况；建立种养殖示范基地情况，带动村或农民增收情况（内容要数字化）。 |
| 未来两年工作站运营思路和举措 |  |

**三、入驻科技特派员情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作站  站长 | 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 出生年月 |  |
| 派出单位 |  | | 职务/职称 | |  | 身份证号码 |  |
| 学 位 |  | | 所学专业 | |  | 从事专业 |  |
| 其他入驻科技特派员情况 | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |  |

**四、审核推荐意见**

|  |
| --- |
| 申报单位意见：  申报单位承诺对提供信息的准确性、真实性负责。  负责人签名： （单位盖章）  年 月 日 |
| 县级科技主管部门意见：  经办人签字： 负责人签字：    县（区）科技局 (盖章)：  年 月 日 |