附件2

宁波市团队科技特派员备案登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 团队名称 |  | 特色产业 |  |
| 团队负责人情况 | 姓名 |  | 所在单位 |  |
| 性别 |  | 出生年月 |  | 职务（职称） |  |
| 政治面貌 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 专业技术特长 |  |
| 其他成员 | 姓名 | 出生年月 | 专业 | 职务（职称） | 联系电话 | 所在单位 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 特色产业链基本情况 | （不超过300字） |
| 特色产业链核心生产经营主体 | 单位名称 | 地址 | 联系人及联系电话 | 主营业务 |
|  |  |  |  |
| 基本情况（不超过300字） |
| 产业链其它单位 | 单位名称 | 地址 | 联系人及联系电话 | 主营业务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 科技服务协议主要内容 | 主要包括：聚焦乡村特色产业发展技术需求，引进推广适合当地产业发展的新品种、新技术、新成果，开展技术培训、技术服务及创新创业活动等情况。 |
| 预期目标 |  |
| 团队成员签名 | 签名： 年 月 日 |
| 区（县、市）科技局意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 备注：团队负责人应对提供材料的真实性负责；团队负责人应与特色产业链核心生产经营主体签订科技服务协议。 |