附件2

汕头市农村科技特派员团队申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **团队负责人** |  | **性别** |  | **工作单位** |  |
| **年龄** |  | **专业** |  | **职称****（学历）** |  |
| **身份证号码** |  | **手机号** |  |
| **团队成员1** |  | **性别** |  | **工作单位** |  |
| **年龄** |  | **专业** |  | **职称****（学历）** |  |
| **身份证号码** |  | **手机号** |  |
| **团队成员2** |  | **性别** |  | **工作单位** |  |
| **年龄** |  | **专业** |  | **职称****（学历）** |  |
| **身份证号码** |  | **手机号** |  |
| **申请帮扶镇** |  **区（县） 镇** |
|  **团队简介** | **团队人员情况、科技服务优势与特长：** |
| **申请帮扶****内容及预期成效** | **拟开展的帮扶工作内容及预期成效（如新品种、新技术、新产品等科技成果转化；引进人才、项目、资金和平台；服务带动农户、企业、合作社等；举办培训和带动服务对象增收等，500字以内）** |
| **团队负责人****单位意见** |  **(公章)** **日 期**： |