附件2

湖北省法人科技特派员申请表

**一、单位概况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 2020-2021年度 | | | | |
| 单位名称  （盖章） |  | | | | |
| 单位性质 | 事业单位法人🞏 企业法人🞏  合作社法人🞏 社会团体法人🞏 其他🞏 | | | | |
| 法人代表 |  | 单位地址 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | QQ |  |
| 优势专业简介（事业单位法人填写） | （150字以内） | | | | |
| 主营业务简介（企业、合作社法人填写） | （150字以内） | | | | |

**注：上表内容由法人科技特派员在科技特派员管理系统注册时统一填写。**

**二、服务团队及科技特派员情况**

**团队1** （如有多个团队可自行复制添加） **总人数： 人**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队负责人 | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | | | |  | | 性别 | |  | | | 出生年月 |  |
| 民族 | | | | | |  | | 政治面貌 | |  | | | 学历 |  |
| 技术职称 | | | | | |  | | 行政职务 | |  | | | 邮箱 |  |
| 身份证号 | | | | | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 所从事的专业技术领域 | | | | | | （150字以内） | | | | | | | | |
| 近年来在此领域  取得的成就 | | | | | | （300字以内） | | | | | | | | |
| 团队其他成员（可扩展行数） | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | 性别 | | | | 身份证号 | | | | 技术  职称 | | | 联系电话 |
| 1 |  | |  | | | |  | | | |  | | |  |
| 2 |  | |  | | | |  | | | |  | | |  |
| 3 |  | |  | | | |  | | | |  | | |  |
| 团队拟服务农业科技产业链 | | | | | 粮食🞏 棉花🞏 油料🞏 蔬菜🞏 家畜🞏  家禽🞏 水产🞏 果树🞏 林木（花卉）🞏  茶叶🞏 食用菌🞏 魔芋🞏 其他🞏 | | | | | | | | | |
| 团队在相关领域具备的基础 | | | | | （包括已建创新平台、科研条件、承担科技项目、取得科技成果、开展科技服务、取得服务成效等） | | | | | | | | | |
| 拟服务市（州） | | | |  | | | | | 拟服务县（区） | | |  | | |
| 拟服务企业（单位） | | | |  | | | | | 拟服务企业（单位）地址 | | |  | | |
| 拟服务的主要内容 | | | | | | | | | | | | | | |
| （简要介绍300字以内） | | | | | | | | | | | | | | |
| 拟实现的目标 | | | | | | | | | | | | | | |
| （简要介绍300字以内） | | | | | | | | | | | | | | |
| 团队全体成员签名 | | 本人承诺，所提交材料均真实有效  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位意见 | | 经本单位审核，所提交材料均真实有效  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

附件3

湖北省法人科技特派员团队服务协议

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | | 2020-2021年度 | | | | | | | | | |
| 单位名称  （盖章） | |  | | | | | | | | | |
| 单位性质 | | 事业单位法人🞏 企业法人🞏  合作社法人🞏 社会团体法人🞏 其他🞏 | | | | | | | | | |
| 法人代表 | |  | | | 单位地址 | |  | | | | |
| 联系人 | |  | | | 联系电话 | |  | | QQ | |  |
| 选派团队1名单 | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 团队  成员 | | 联系方式 | 服务地区 | | 服务企业名称 | | 企业地址 | | 企业联系方式 | |
| 1 | 第一个为本团队负责人 | |  |  | |  | |  | |  | |
| 2 |  | |  |  | |  | |  | |  | |
| 3 |  | |  |  | |  | |  | |  | |
| 4 |  | |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  | |
| 被服务企业（单位）性质 | 国有企业🞏 民营企业🞏 外资企业🞏  事业单位法人🞏 合作社法人🞏 其他🞏 | | | | | | | | | | |
| 被服务企业（单位）主营业务简介 | （150字以内） | | | | | | | | | | |
| 被服务企业（单位）科技服务需求 |  | | | | | | | | | | |
| 拟帮助被服务企业（单位）解决的问题 | | | | | | | | | | | |
| （条目清晰，描述准确） | | | | | | | | | | | |
| 拟开展的工作内容及时间安排 | | | | | | | | | | | |
| （条目清晰，描述准确） | | | | | | | | | | | |
| 预期完成的任务指标 | | | | | | | | | | | |
| （任务指标量化，两年选派期满考核时需提供详细证明材料） | | | | | | | | | | | |
| 团队负责人签名 | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 派出单位（现工作单位）审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 被服务企业（单位）单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 被服务企业（单位）所在市州科技部门审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 省科技厅审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |

附件4

湖北省法人科技特派员责任书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | | | 2020-2021年 | | | | | |
| 单位名称  （盖章） | | |  | | | | | |
| 单位性质 | | | 事业单位法人🞏企业法人🞏  合作社法人🞏社会团体法人🞏其他🞏 | | | | | |
| 法人代表 | | |  | | 单位地址 |  | | |
| 联系人 | | |  | | 联系电话 |  | QQ |  |
| 派出团队个数（个） | | |  | | 总人数（人） |  | | |
| 选派人员名单（可扩展行数） | | | | | | | | |
|  | 负责人 | | | 团队其他成员 | | | 团队总人数（人） | |
| 团队1 | … | | | … | | | … | |
| 团队2 | … | | | … | | | … | |
| 工作内容要点及主要任务指标（可扩展行数） | | | | | | | | |
| 团队1 | 工作内容要点 | （150字以内） | | | | | | |
| 主要任务指标 | （150字以内） | | | | | | |
| 负责人签名 | 年月日 | | | | | | |
| 团队2 | 工作内容要点 | （150字以内） | | | | | | |
| 主要任务指标 | （150字以内） | | | | | | |
| 负责人签名 | 年月日 | | | | | | |
| 单位意见 | （盖章）  年月日 | | | | | | | |
| 省科技厅审核意见 | （盖章）  年月日 | | | | | | | |