附件

盐城市科普惠农服务站

申 报 书

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位 | 科普惠农服务站 |
| 申请日期 | 二○一七年 月 日 |

**盐城市科学技术协会**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报单位基本情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | | |  | | | | | | | | | |
| 通信地址 | | | |  | | | | | | | | | |
| 负责人 | | | |  | | | 职称/职务 | |  | | | | |
| 联系电话（区号+号码） | | | |  | | | 手 机 | |  | | | | |
| 网站/微信公众号 | | | |  | | | 电子邮箱 | |  | | | | |
| 命名级别(“十二五”) | | | | 年□省级 年□市级 | | | | | 开展活动年限 | | | |  |
| 二、科普工作奖励 | | | | | | | | | | | | | |
| 科普惠农兴村计划 | 受表彰类别 | | | | □农村专业技术协会 □农村科普示范基地 □带头人 | | | | | | | | |
| 受表彰级别 | | | | □全国 □省级 □市级 | | | | | | | | |
| 受表彰时间 | | | |  | | | | | | | | |
| 其他科普奖励 |  | | | | | | | | | | | | |
| 三、技术服务基础条件 | | | | | | | | | | | | | |
| 场地设施 | | | | 乡村e站 | | | | | □建有 □未建 | | | | |
| “互联网+科普”信息化设备（台） | | | | |  | | | | |
| 科普培训室（平方米） | | | | |  | | | | |
| 多媒体教学设备（套） | | | | |  | | | | |
| 科普图书室（平方米） | | | | |  | | | | |
| 科普图书（种类、册数） | | | | |  | | | | |
| 科普宣传栏（延米） | | | | |  | | | | |
| 科普示范基地（个） | | | | |  | | | | |
| 四、制度建设情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 责任人（姓名） | | | |  | | | | | | | | | |
| 年度工作计划 | | | | □有 □无 | | | | | | | | | |
| 工作台账 | | | | □有 □无 | | | | | | | | | |
| 服务对象（可多选） | | | | □农民 □农村青少年 □农村妇女 □其他 | | | | | | | | | |
| 固定服务对象（户数） | | | |  | | | | | | | | | |
| 五、技术服务情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 技术支持单位 | | | |  | | | | | | | | | |
| 技术服务专家名单 | | | |  | | | | | | | | | |
| 技术服务 | | | | 次/年 | | | | 服务对象 | | 人/年 | | | |
| 技术培训 | | | | 期/年 | | | | 培训对象 | | 人/年 | | | |
| 受益范围 | | | | 涉及 省 市 县 镇/乡 村 户 人次  人 | | | | | | | | | |
| 六、项目实施情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 已实施农业项目名称 | | | | | | 产业规模 | 实现销售收入（万元） | | | 带动农户数 | 户均收入增加（万元） | | |
|  | | | | | |  |  | | |  |  | | |
|  | | | | | |  |  | | |  |  | | |
| 七、“科技助力脱贫致富奔小康工程”实施情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 名称 | | 项目简介 | | | | | | | | | | 辐射农户数 | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | |
| 八、其他奖项（扶贫，新技术、新品种推广） | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| 九、县（市、区）科协审核意见 | | | | | | | | | | | | | |
| 单位： （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 十、设区市科协审核意见 | | | | | | | | | | | | | |
| 单位： （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |