附件1

武汉市科技特派员工作站备案申报书

工作站名 称： （公司全称+武汉市科技特派员工作站）

依 托 单 位： （盖章）

单 位 地 址：

联 系 人： 移动电话

填 表 日 期： 年 月 日

武汉市科技创新局制

二〇二五年七月

填 写 说 明

1.提交相关资料的时间限制请按照申报书中说明的内容要求进行。

2.申报书用仿宋体小四号字填写并需打印（A4）。凡不填内容的栏目，均用“无”表示。如内容较多不够填写，可适当附页。

3.申报单位须对所填写内容的真实性、完整性负责，推荐单位须对机构申报材料认真进行初审。一经发现有故意隐瞒、虚报、漏报等行为，将取消申报资格。

一、基本信息表

|  |
| --- |
| **依托单位信息** |
| 单位名称 |  | 注册所在区 |  |
| 单位地址 |  | 工作站所在地址 |  |
| 联系人 | 姓 名 |  | 手 机 |  |
| 座机电话 |  | 传 真 |  |
| 单位法人 | 姓 名 |  | 手 机 |  |
| 学 历 |  | 职 称 |  |
| 2024年单位资产总额（企业和农业专业合作社填写） | 万元 |
| **拟备案工作站信息** |
| 工作站名称 |  |
| 类 别 | □种植业类 □养殖业类 □加工 □信息化 □其他 |
| 依托单位为农技推广机构填写 | 单位职工总人数： 人 | 其中：中、高级职称人员： 人 |
| 依托单位为企业和农业专业合作社填写 | 大专以上人数： 人 | 占职工总数比率 % |
| 入驻科技特派员人数 | 人 |
| 用于技术培训、科技成果推广与示范、特派员办公等用途的场地面积 | ㎡ |
| 入驻科技特派员信息 |
| 序号 | 姓名 | 联系电话 | 职称 | 派出单位 | 专业 | 武汉市科技特派员绩效考核结果 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

二、申报（依托）单位情况

单位简介、开展产学研合作情况、为科技特派员提供的办公场地及必要的科研条件及配套设施等。

三、拟备案工作站现有基础条件

现有工作基础、专家团队、现有工作条件、依托单位支持及地方政策措施等。

四、拟备案工作站近2年开展的主要工作情况

研究、引进项目成果、技术攻关、成果转化的项目及典型案例简介等。

|  |
| --- |
| **工作开展情况统计表** |
| 年份 | 研究、引进项目成果（个） | 技术攻关项目（项） | 成果转化项目（项） | 服务村庄数量（个） | 服务带动农户数量（户） | 服务企业、合作社、农民协会等机构（个） | 创办领办企业、合作社、农民协会等机构（个） |
|  年 |  |  |  |  |  |  |  |
|  年 |  |  |  |  |  |  |  |

五、拟备案工作站近2年发挥的作用情况

带动与辐射效果、科技培训与示范或创新创业取得的成效、经济社会效益、促进乡村振兴成效等。

|  |
| --- |
| **工作站发挥作用及取得成效统计表** |
| 年份 | 发放技术资料（份） | 帮助解决技术问题（个） | 引进新品种（个） | 推广新技术（个） | 推广新模式（个） | 建立示范基地（个） | 参与建设乡村振兴科技创新示范基地（个） | 推动建成平台数（个） | 培养基层技术骨干（人） | 举办培训场次（期） | 培训农民（人次） | 帮助受援对象增收（万元） |
|  年 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  年 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

六、证明材料

（一）企业法人营业执照或事业单位法人证书

（二）审计报告或财务报表(加盖单位财务章)

（三）科技特派员入驻协议

（四）拟备案工作站科技成果推广、示范的案例(提供图片及文字说明)

（五）拟备案工作站科研条件(办公场地及配套设施)

（六）其他资料（非必选）

七、依托单位承诺

|  |
| --- |
| 本单位严格遵守《关于进一步加强科研诚信建设的若干意见》规定承诺申报书及附件材料中所有内容、事项、数据均真实有效，不存在抄袭伪造、作假等违背诚信要求的行为;如有违反，本人及单位愿接受管理机构和相关部门做出的各项处理决定，包括但不限于取消备案资格，向社会通报违规情况，取消一定期限科技计划项目申报及推荐资格，记入科研信用黑名单、科研诚信严重失信行为数据库等。涉及违法的，将依法追究相关责任。单位负责人（签字）： 单位：（盖章）  年 月 日 |

八、区科技管理部门推荐意见

|  |
| --- |
| 区级科技管理部门在现场核查基础上，提出相关意见建议，不少于2条。□同意备案 □不同意备案区科技管理部门负责人（签字）： （盖 章） 年 月 日 |