附件2：

湛江市农村科技特派员服务团队申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队负责人 |  | 单位 |  | 学历/职称 |  | 联系电话 |  |
| 成员1 |  | 单位 |  | 学历/职称 |  | 联系电话 |  |
| 成员2 |  | 单位 |  | 学历/职称 |  | 联系电话 |  |
| 意向服务乡镇 |  |
| 团队简介 | 团队人员基本情况、科技服务优势与特长： |
| 对接基础 | 对接服务乡镇的工作基础： |
| 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： |
| 团队成员签名及派出单位盖章 | 负责人： 成员1： 成员2： 日 期： 派出单位（盖章）： |