附件1-1

2024年国家级专家服务基层示范团项目

申报表（模板）

申报单位（盖章）:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.基本信息 | | | | | | | | |
| 服务团名称 |  | | | | | | | |
| 组织实施单位 |  | | | | 服务次数 | |  | |
| 开始时间 |  | | | | 结束时间 | |  | |
| 活动地点 | 覆盖 个地市、 个区县，分别是： | | | | | | | |
| 服务领域 |  | | | 参与专家人数 | |  | | |
| 负责部门 |  | 联系人 | |  | | 办公电话 | |  |
| 手机 |  | E-mail | |  | | | | |
| 开户行名称 |  | | | 账户名 | |  | | |
| 账号 |  | | | 开户行联行号 | |  | | |
| 2.对口帮扶情况  （可多选） | 跨省帮扶 | | 国家乡村振兴重点帮扶县 □  非国家乡村振兴重点帮扶县 □ | | | | | |
| 省内帮扶 | | 国家乡村振兴重点帮扶县 □  非国家乡村振兴重点帮扶县 □ | | | | | |
| 3.拟采取的服务形式  （可多选） | 技术指导□ 技术推广□ 项目合作□ 成果转化□  人才培养□ 决策咨询□ 科普宣传□ 义诊□  其他□ | | | | | | | |
| 4.拟开展的服务内容 | （不超过200字） | | | | | | | |
| 5.经费保障 | （包括项目经费预算金额及来源等） | | | | | | | |

附件1-2

2024年自治区级专家服务基层示范团

项目申报表（模板）

申报单位（盖章）:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.基本信息 | | | | | | | |
| 服务团名称 |  | | | | | | |
| 组织实施单位 |  | | 服务次数 | |  | | |
| 开始时间 |  | | 结束时间 | |  | | |
| 活动地点 | 覆盖 个地市、 个区县，分别是： | | | | | | |
| 服务领域 |  | | 参与专家人数 | | |  | |
| 负责部门 |  | 联系人 |  | 办公电话 | | |  |
| 手 机 |  | E-mail |  | | | | |
| 开户行名称 |  | | 账户名 | | |  | |
| 账号 |  | | 开户行联行号 | | |  | |
| 2.拟采取的服务形式  （可多选） | 技术指导□ 技术推广□ 项目合作□ 成果转化□  人才培养□ 决策咨询□ 科普宣传□ 义诊□  其他□ | | | | | | |
| 3.服务涉及南疆五地州重点帮扶县名称 |  | | | | | | |
| 4.拟开展的服务内容 | （不超过200字） | | | | | | |
| 4.经费保障 | （包括项目经费预算金额及来源等，单位：万元） | | | | | | |