附件

濉溪县2025年基层农技推广体系改革与建设任务农业科技试验示范基地建设

项目申报书

项目名称：

项目实施单位（签章）：

项目申报时间： 年 月 日

一、项目实施单位基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | 邮编 |  |
| 单位属性  (相应栏打勾) | □龙头企业（○国家级○省级○市级○其他） □农民专业合作社  □专业大户 □家庭农场 □行业协会 □其他 | | | | | |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  | | | |
| 负责人姓名 |  | 联系方式 |  | | | |
| 联系人 |  | 联系方式 | |  | | |
| 单位概况 | （限300字） | | | | | |
| 所获政府、部门荣誉情况及申报所需其他材料（证明材料附后） |  | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

二、项目概况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 基地所有权情况 | ○拥有自主产权 ○示范基地起土地流转期在5年以上 | | |
| 建设地点 | 镇/乡 村 | | |
| 项目总投资  （万元） |  | 申请补助金额  （万元） |  |
| 2025年试验示范基地实施方案(主要包括示范品种和四项示范展示技术、技术操作规程、培训观摩、联系指导专家或农技人员等） |  | | |
| 项目实施单位及负责人签署意见 | 本单位对以上申报内容的准确性、真实性负责。  项目实施单位（盖章）  负责人（签字）：  年 月 日 | | |
| 县基层农技推广体系改革与建设补助项目领导小组办公室审批意见 | （盖章）  年 月 日 | | |