附件：

**农村科技特派员技术对接服务情况表**

填报单位：（盖章） 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 对  接  特  派  员  情  况 | 姓名 |  | | 性别 |  | 年龄 |  | 专业 | |  | |
| 学历 |  | | 工作单位 | |  | | | | | |
| 职称/职务 |  | | 联系电话 | |  | | | 邮箱 | |  |
| 特派员级别 | | | 省级□ 市级□ | | | | | | | |
| 技术对接服务情况 | 对接服务企业（单位） | |  | | | | | | | | |
| 对接服务内容 | | 技术培训□ 技术攻关□ 创新创业项目□ 电商服务□  其它□ | | | | | | | | |
| 对接服务项目成效（解决的关键共性技术问题、取得的经济社会效益等）。 | |  | | | | | | | | |