附件

**河源市农村科技特派员面上服务登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 服务主题 |  |
| 特派员 | 姓名（本人签名）:  派出单位：  职务：  职称：  专业：  本次服务应用的技术成果：  联系电话： |
| 服务地点 |  |
| 服务日期 | 年 月 日 |
| 服务时长 | 点 分开始至 点 分结束 |
| 服务方式 | 🞏技术指导 🞏技术培训 |
| 服务描述（内容、过程、结果、成效，用事实和数据表述[内容较多可附页]） | |
|  | |
| 服务对象 | 人数：  代表签名及联系电话（可多人）： |
| 服务对象评价 |  |
| 申请补助金额（元） |  |
| 开户银行 |  |
| 银行卡号 |  |
| 专家评审意见 | |
| 年 月 日 | |

备注：1.开展服务时填写本表。2.市外专家补助3200元/次、市内专家补助1500元/次。