附表1

**2025年专家服务基层示范团申报表**

（模板）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本信息 | | | | | | | | | |
| 服务团名称 | |  | | | | | | | |
| 申报单位 | |  | | | | | | | |
| 是否依托专家服务基地 | | □是：部级、省级  □否 | | | | 基地名称 | |  | |
| 参与服务 专家人数 | |  | | | | 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 | |  | | | | | | | |
| 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 □ | | | | | |
| 拟采取的服务形式  （可多选） | | 揭榜挂帅□ 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□ | | | | | | | |
| 拟开展的服务内容 | |  | | | | | | | |
| 二、经费保障 | | | | | | | | | |
| （包括项目经费预算金额及来源等） | | | | | | | | | |
| 三、联系方式 | | | | | | | | | |
| 申报单位 |  | | 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 | |  | | |
| 申报单位意见：  负责人（签字）：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | |