

附件 1

中宁县基层农技推广体系改革与建设项目 农业科技试验示范基地申请表

编号：

年度：（ ）

基地名称				法人	
基地地址				归属/规模	
基地负责人		手机		电子邮箱	
示范内容(主导品种和主推技术)教育培训					
技术指导单位				联系专家或指导员	
申请单位意见	<p>本企业申请列入农业科技试验示范基地，将认真履行示范基地职责，保证能完成年度工作任务。</p> <p style="text-align: right;">负责人签字：（盖章）</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				
备注					

注：1. 归属：试验示范基地、专业合作社、防疫示范场等；规模：亩/头/只

2. 本表报送到县农业农村局农村事业发展服务中心，联系人：陈德军，电话：5032697