附件3

宁化县2024年渔业科技社会化服务组织申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位  全称 |  | | | | |
| 单位类型 | □渔业科技服务公司 □专业服务组织 □农民合作社  □家庭农场 □养殖场 □其他 | | | | |
| 组织地址 |  | | | | |
| 负责人 |  | 手机  联系方式 |  | | |
| 技术指导员 |  | 服务类型 | 技术培训  或技术指导 | 服务次数 |  |
| 单位简介及开展水技推广工作介绍 | （填写说明：企业简介要说明组织主推技术、技术应用规模（亩）等） | | | | |
| 申请  单位  意见 | 本企业申请列入社会化服务组织，将认真履行示范基地职责，保证完成年度工作任务，并对提供材料的真实性负责。  负责人签字： 盖 章 ：    年 月 日 | | | | |
| 所在乡（镇）畜牧兽医水产站意见 | 负责人签字： 盖 章：  年 月 日 | | | | |
| 县 主 管 部 门  意 见 | 盖 章：    年 月 日 | | | | |