附件2

第二批省级科技特派团推荐汇总表

市科技局（盖章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **科技特派团名称** | **牵头组建单位** | **团长情况，包括姓名、派出单位、职务职称等，100字内** | **区域主导、特色产业类型及基本情况，100字内** | **团队服务产业链情况，包括人员专业结构，成员科技成果等，100字内** | **服务区域产业，帮扶带动脱贫村、和美乡村精品示范村等情况，150字内** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |