附件1

西平县2024年基层农技推广项目

科技示范主体申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报人 |  | | 性别 | |  | | 照片 |
| 文化程度 |  | 出生年月 | | |  | |
| 家庭人口 |  | 务农人数 | | |  | |
| 示范种类及规模（亩、头、只、套、其他） |  |  | | |  |  |  |
| 家庭住址 |  | | | | | 联系电话 |  |
| 所在单位 |  | | | | | 单位人数 |  |
| 身份证复印件粘贴处： | | | | | | | |
| 村委意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | 乡（镇）区域站意见：  负责人（站长）：  年 月 日 | | | |