附件1

**清流县2025年一类渔业科技试验示范基地申报表**

申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请企业全称 |  | 法人 |  |
| 基地地址 |  |
| 基地负责人 |  | 手机 联系方式 |  | 电子邮箱 |  |
| 技术依托单位 |  | 对接专家姓名 |  |
| 基地基本情 况 | 填写说明：基地简介要包含主推技术、示范品种、示范规模（亩）、年销售量、年产量、年产值、带动养殖户数、观摩培训人数等基本情况介绍 |
| 建设内容（对照特色示范基地条件写） |  |
| 申请单位意见 |  负责人签字： （申请单位盖章） 年 月 日 |
| 乡(镇)畜牧兽医水产站意见 |  签章： 年 月 日 |
| 县畜牧兽医水产中心审批意见 |    签章： 年 月 日 |

**清流县2025年其它渔业科技试验示范基地申报表**

申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请企业全称 |  | 法人 |  |
| 基地地址 |  |
| 基地负责人 |  | 手机 联系方式 |  | 电子邮箱 |  |
| 技术依托单位 |  | 对接专家姓名 |  |
| 基地基本情 况 | 填写说明：基地简介要包含主推技术、示范品种、示范规模（亩）、年销售量、年产量、年产值、带动养殖户数、观摩培训人数等基本情况介绍 |
| 建设内容（对照二类示范基地条件写） |  |
| 申请单位意见 |  负责人签字： （申请单位盖章） 年 月 日 |
| 乡(镇)畜牧兽医水产站意　见 |  签章： 年 月 日 |
| 县畜牧兽医水产中心审批意见 |    签章： 年 月 日 |