**广东省农村科技特派员项目**

**验收申请书**

**项目名称：**

**团队成员：**

**团队帮扶乡镇：**

**项目组织验收单位：**

**申请验收日期： 年 月**

**暨南大学**

**2022年11月制**

**一、项目基本信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  |  |  |
| 对接乡镇 |  | 特派员团队成员 |  |
| 财政支持经费（万元） |  |  |  |
| 经费支持方式 |  |  |  |
| 项目起止时间 |  |  |  |
| 项目负责人 |  | 手机 |  |
| E-mail |  | 办公电话 |  |
| 项目联系人 | 王红晓 | 手机 | 13535224325 |
| E-mail | 1847346353@qq.com | 办公电话 | 020-85228206 |
| 财务联系人 | 朱滔 | 手机 | 15818838313 |
| E-mail | zhutao@jnu.edu.cn | 办公电话 | 020-85228253 |
| 合同变更情况 |
| 变更类型 | 变更前 | 变更后 |
|  |  |  |

**二、项目研究内容**

|  |
| --- |
| 合同约定 |
|  |
| 实际完成情况 |
|  |

**三、主要验收考核指标**

|  |
| --- |
| 合同约定 |
|  |
| 实际完成情况 |
|  |

**四、团队帮扶成效统计**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队累计驻镇帮扶天数（天） | 服务带动农户数量（户） | 服务企业、合作社、农民协会等机（个） | 引进新品种（个） | 推广新技术（个） |
|  |  |  |  |  |
| 为当地引进项目（个） | 为当地引进资金（万元） | 举办培训场次（场） | 培训农户或技术人员（人次） | 帮助受援对象增收（元） |
|  |  |  |  |  |

**注意事项：**

**团队累计驻镇帮扶天数：**不可将团队成员个人驻镇天数累加，如团队3人同行驻镇1天或者团队1人单独出行驻镇1天，统计时，团队帮扶天数均只算1天；

**五、项目执行过程中出现的问题及拟说明的情况**

|  |
| --- |
|  |

**六、项目经费来源及使用情况（万元）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目财政总经费 |  | 自筹资金 |  |
| 支出科目 | 省科技厅经费 | 自筹资金 |
| 项目预算 | 实际支出 | 项目预算 | 实际支出 |
| 一、直接费用 |  |  |  |  |
| 1.设备费 |  |  |  |  |
| 2.材料费 |  |  |  |  |
| 3.测试化验加工费 |  |  |  |  |
| 4.燃料动力费 |  |  |  |  |
| 5.差旅费/会议费/国际合作与交流费 |  |  |  |  |
| 6.出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |  |  |
| 7.劳务费 |  |  |  |  |
| 8.专家咨询费 |  |  |  |  |
| 9.其他支出 |  |  |  |  |
| 二、间接费用 |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |
| 结余资金 |  |

**财务负责人（签字）： 财务专用章（盖章）：**

**七、特派员团队人员名单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 职称 | 职务 | 学历 | 分工 | 所在单位 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**八、审核意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目承担单位意见 | 承诺书我单位已认真阅读并遵守广东省农村科技特派员项目、经费管理及合同书的规定和要求，承诺本次提交的全部验收材料真实、合法、有效，未侵犯其他方的权利，未违反国家、省、市、区财政科研项目管理相关规定，未违反科研诚信和科研伦理相关规定。如发现有弄虚作假行为，我单位将严肃查处或全力配合相关部门严肃查处，并愿承担由此带来的一切后果及法律责任，广东省科学技术厅有权记录不良信用并取消我单位5年申报广东省农村科技特派员项目。项目负责人（签字）： （盖章） 年 月 日 |
| 组织单位意见 | （盖章） 年 月 日 |