湛江市2024年基层农技推广体系改革

与建设项目申报书

项目名称：湛江市2024年基层农技推广体系改革与建设项目

项目申报单位：

项目负责人：

联系电话：

联系邮箱：

项目申报日期：

**湛江市农业农村局印制**

**2024年10月**

一、项目基本信息

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 湛江市2024年基层农技推广体系改革  与建设项目 | | |
| 单位名称 |  | | |
| 单位性质 |  | 主管部门 |  |
| 单位地址 |  | | |
| 项目负责人 |  | 职务/职称 |  |
| 电 话 |  |
| 项目联系人 |  | 职务/职称 |  |
| 电 话 |  |
| 项目实施  期限 | 2024年11月10日前完成 | | |
| 项目单位  账户 | 收款单位： | | |
| 开户银行： | | |
| 账 号： | | |

二、项目单位概况

|  |
| --- |
| 单位性质、相关职能业务范围；师资状况、财务收支和资产负债简况；教学设施、教学设备、教学场所、实训基地以及从事农技人员培训等方面的情况。 |

三、项目实施方案

|  |
| --- |
| 项目内容、具体方案及进度安排；项目投资估算及资金筹措；项目负责人及任务分工等内容。 |

四、绩效目标与保障措施

|  |
| --- |
| 项目绩效分析；项目管理、保障机制及措施等内容。 |

五、项目审核情况

|  |  |
| --- | --- |
| 项目  单位  意见 | 本单位对以上内容的真实性和准确性负责。  单位公章：  年 月 日 |
| 主管  部门  审核  意见 | 单位公章：  年 月 日 |