附件3

省级科技特派团推荐汇总表

市： 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** | **团队产业链服务情况，包括人数、各类职称人员数，成员科技成果等，100字内** | **服务区域产业，尤其是服务市级标杆点、县级样本点情况，100字内** | **备注（市域、县域）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |