附件

安康市专家服务基地申报表

申报单位

填表日期

安康市人力资源和社会保障局制表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基地名称 |  | | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | |
| 通讯地址 |  | | | |
| 专家服务基地建设基本情况（不超过1000字） | 主要内容：   1. 本地政府（或主管部门）重视程度，开展专家服务基层活动软硬件条件。 2. 主要产业方向及急需专家领域   3.重点支撑的服务领域和服务区域。 | | | |
| 与对口专家联系开展服务活动基本情况（不超过1000字） | 主要内容：   1. 与对口专家联系情况：已联系对口专家人数、结构、专业等基本情况。 2. 与对口专家项目对接、合作及创新成果应用转化情况。 3. 专家服务活动产生的经济社会效益。   4.服务活动在助力基层脱贫攻坚中发挥的作用。 | | | |
| 能与对口专家及其团队开展服务活动提供的支持措施和保障条件（不超过1000字） | 主要内容：   1. 专家服务基地的支持政策和服务保障情况。 2. 为服务专家及专家团队提供的工作、生活保障措施。   3.专家服务基地规章制度、服务体系和管理服务人员队伍建设情况。 | | | |
| 专家服务基地建设目标及未来三年工作打算（不超过1000字） |  | | | |
| 申报单位意见：    盖 章  年 月 日 | | | |
| 主管局（县、区）审核意见：    盖 章  年 月 日 | | | |