附件1

2024年科技特派员工作站年终考核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **科技特派员**  **工作站编号** | |  | | **服务县（市、区）科技主管部门** | |  | | **联 系 人**  **联系电话** |  | |
| **负 责 人** | |  | | **派出单位** |  | | | **联系电话** |  | |
| **工作站成员** | |  | | | | | | | | |
| **服务依托单位** | | **1.** | | | **负 责 人** | |  | **联系电话** |  | |
| **2.** | | | **负 责 人** | |  | **联系电话** |  | |
| **3.** | | | **负 责 人** | |  | **联系电话** |  | |
| **4.** | | | **负 责 人** | |  | **联系电话** |  | |
| **5.** | | | **负 责 人** | |  | **联系电话** |  | |
| **考核内容** | | **计划** | | | **实际完成情况** | | | | **分数** | **实际得分** |
| **四方**  **协议** | **服务内容** | **1.** | | |  | | | | 10 |  |
| **2.** | | |  | | | |
| **3.** | | |  | | | |
| **...** | | |  | | | |
| **预期目标** | **1.新品种推广规模（亩、养殖（头只尾））** | | |  | | | | 30 |  |
| **2.应用新技术名称；新技术推广面积（亩）、养殖（头只尾）；新技术应用效果** | | |  | | | |
| **3.示范基地（个）** | | |  | | | |
| **4.经济效益产值（万元）** | | |  | | | |
| **5.社会效益** | | |  | | | |
| **6.培训人数** | | |  | | | |
| **7.政策咨询** | | |  | | | |
| **8.科普工作** | | |  | | | |
| **...** | | |  | | | |
| **工作站服务天数** | **一类地区（不少于270天）；二类地区（不少于240天）；三类地区（不少于210天）；四类地区（不少于180天）** | | |  | | | | 15 |  |
| **工作日志、影像资料**  **在服务平台上报备情况** | | |  | | | | | | 10 |  |
| **简讯信息5篇以上，并附相关截图作为证明材料。** | | |  | | | | | | 6 |  |
| **培训场次（线上、线下）** | | |  | | | | | | 5 |  |
| **是否已得到资助专项项目或其他项目资助（项目名称及编号）** | | |  | | | | | | 5 |  |
| **资助经费（万元）** | | |  | | | | | |
| **服务企业或合作社为工作站提供的**  **工作、生活条件有无保障（具体写明）** | | |  | | | | | | 2 |  |
| **年度工作计划与年度值守计划的**  **吻合度，是否做到无缝衔接** | | |  | | | | | | 2 |  |
| **自身队伍培养情况** | | |  | | | | | | 2 |  |
| **为服务依托单位培养人才情况** | | |  | | | | | | 1 |  |
| **服务企业或合作社满意度评价** | | |  | | | | | | 5 |  |
| **是否有意向与服务企业结成利益共同体** | | |  | | | | | | 2 |  |
| **加分项指标**  **（必须有企业、合作社或其他服务依托单位参与）** | | **1.申请或授权专利（申请1分/个；授权2分/个）** |  | | | | | | 5 |  |
| **2.标准、技术规程（2分/项）** |  | | | | | |
| **3.登记成果（2分/项）** |  | | | | | |
| **4.创新主体培育情况（1分/项）** |  | | | | | |
| **省级科技管理部门评价** | | | 根据各级科技管理部门、工作站、特派员反馈及相关材料  报送情况进行打分  （此项工作站不需填写，汇总后由省级科技管理部门进行打分） | | | | | | 5 |  |
| **合计分数** | | |  | | | | | |  | |
| **存在的问题及工作建议** | | |  | | | | | | | |
| **县（市、区）科技主管部门**  **考核意见及工作建议** | | | **科技特派员考核意见（1.优秀 2.称职 3.不称职）**：  **科技特派员工作站考核意见（1.优秀 2.合格 3.不合格）**：  **对工作站的工作建议**：  **负责人： （单位盖章）： 年 月 日** | | | | | | | |
| **市（州）科技主管部门**  **考核意见及工作建议** | | | **科技特派员考核意见（1.优秀 2.称职 3.不称职）**：  **科技特派员工作站考核意见（1.优秀 2.合格 3.不合格）**：  **对工作站的工作建议**：  **负责人： （单位盖章）： 年 月 日** | | | | | | | |

**备注：1**.科技特派员的考核结果分为优秀、称职、不称职三个等次，优秀等次不超过总人数的20%。对科技特派员个人考核时须充分征求科技特派员工作站负责人的意见建议。服务时间少于20天的科技特派员考核不得评为优秀等次。

**2.**科技特派员工作站的考核结果分为优秀、合格、不合格三个等次，优秀等次不超过科技特派员工作站总数的20%。

附件2

2024年科技特派员工作站年终考核结果汇总表

市（州）科技主管部门（盖章）：

| **序号** | **科技特派员工作站** | | | **服务县（市、区）科技主管部门** | | | | **市（州）科技主管部门**  **考核结果** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **工作站名称** | **工作站**  **负责人** | **联系方式** | **考核得分** | **考核结果** | **联系人** | **联系方式** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：**科技特派员工作站的考核结果分为优秀、合格、不合格三个等次，优秀等次不超过科技特派员工作站总数的20%。

**填表人：**  **联系方式：**

附件3

2024年科技特派员年终考核结果汇总表

市（州）科技主管部门（盖章）：

| **序号** | **科技特派员** | | | **科技特派员工作站名称** | **服务县（市、区）科技主管部门** | | | | **市（州）科技主管部门考核结果** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **身份证号** | **联系方式** | **考核得分** | **考核结果** | **联系人** | **联系方式** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：**科技特派员的考核结果分为优秀、称职、不称职三个等次，优秀等次不超过总人数的20%。服务时间少于20天的科技特派员考核不得评为优秀等次。

附件4

2024年度市（州）科技特派员工作总结

一、XX市（州）工作站总体情况

二、特派员工作开展情况及取得成效

三、工作经费使用情况

四、工作开展过程中特色做法和经验

五、存在的问题和下一步工作计划

附件5

2024年度科技特派员工作站总结

（XX县XX号科技特派员工作站）

一、工作站基本情况

二、年度工作开展情况

三、工作成效

四、工作开展过程中取得亮点或经验

五、存在问题

六、下一步工作安排