附件：

**2024年度湖北麦冬套种西瓜模式栽培试验示范基地项目申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | \*\*县（市、区）\*\*镇湖北麦冬套种西瓜基地项目 |
| **申报单位** |  （盖章） |
| **单位法人** |  | 联系电话 |  |
| **实施地点** | （具体到村组） |
| **土地面积** |  |
| **实施人员** | 姓名 | 出生年月 | 单位 | 专业 | 学历 | 职称 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **与项目相关的条件和工作基础** |  |
| **实施方案** |  |
| **专家评审意见** |  年 月 日 |
| **市农科院审核意见** |  年 月 日 |