

江苏省农业农村厅

苏农便〔2019〕165号

关于建立江苏省农业品牌与市场建设 专家库的通知

各设区市、县（市、区）农业农村局，各有关单位：

为贯彻落实《农业农村部关于加快推进品牌强农的意见》和《中国农业品牌目录制度实施办法（试行）》等文件精神，充分发挥专家技术人员咨询服务、政策参谋等作用，进一步提升我省农业品牌和农产品市场建设科学决策水平，现面向全省征集农业品牌和农产品市场流通领域的专家，建立省农业品牌与市场建设专家库。现将有关事项通知如下：

一、专家条件

1. 具有较高的业务素质和良好的职业道德，能够公平、公正、诚实、廉洁地履行职责；
2. 从事相关专业领域生产、教学、科研及市场营销等工作满8年以上，具有副高级及以上专业技术职务2年以上，特别优秀的可以放宽为中级技术职务；
3. 熟悉农业品牌与农产品市场流通领域有关政策法律及标准规范等；

4. 身体健康，有意愿参加相关咨询服务、项目评审等工作，年龄在 60 岁以下，首次入选年龄不超过 58 岁（1961 年 8 月 31 日以后出生）；

5. 法律规定的其他条件。

二、推荐程序

申请入选专家库，采取个人自愿申请或单位推荐方式。个人自愿申请应有参加相关工作的时间和精力，单位推荐应事先征得被推荐人同意。

1. 申请人员填写《江苏省农业品牌与市场建设专家库专家申请表》（见附件 1），并附本人身份证、职称证书、执业资格证书等证明材料复印件及 2 寸彩照一张，推荐单位填写汇总表（见附件 2）并加盖公章（个人申请可不盖单位公章），统一寄送到厅市场与信息化处，同时把汇总表、申请表及证明材料彩色扫描件电子版打包发送至 jsscyyxxhc@126.com。市县农业农村部门推荐的，由设区市农业农村局负责汇总报送。

2. 省农业农村厅市场与信息化处对申报材料进行形式审核，提出初审意见。

3. 经省农业农村厅农业品牌工作领导小组成员单位组织专家评审，确定评审合格人员名单，正式发文予以公布。

三、有关要求

1. 《江苏省农业品牌与市场建设专家库专家申请表》、《江苏省农业品牌与市场建设专家库专家汇总表》可在江苏省农业农村厅网站 (<http://nynct.jiangsu.gov.cn/>) 下载。

2. 报名截止时间：2019年9月30日前。

3. 联系人：戴锡联；联系电话：025-86263257。

附件：1. 江苏省农业品牌与市场建设专家库专家申请表
2. 江苏省农业品牌与市场建设专家库专家汇总表



附件 1:

江苏省农业品牌与市场建设专家库专家申请表

| | | | | | | |
|---------------------|-------|-------|----------|---------|---|----|
| 姓 名 | | 性别 | | 民族 | | 照片 |
| 出生年月 | | 政治面貌 | | | | |
| 参加工作 时间 | | 身份证号码 | | | | |
| 最后学历 | | 毕业院校 | | | | |
| 工作单位 | | | | 现任行政职务 | | |
| 所学专业 | | 现从事专业 | | 从事现专业年限 | 年 | |
| 现获职称 名称 | | | 现获职称取得时间 | | | |
| 曾任何评 委会成员 及职务 | 评委会名称 | | | | | |
| | 职 务 | | 任职时间 | | | |
| 联系方式 | 通信地址 | | | | | |
| | 邮政编码 | | 电子邮箱 | | | |
| | 办公电话 | | 移动电话 | | | |
| 主要专业技术 工作经历 | | | | | | |

| | | |
|---|--|--|
| <p>专业技术工作业绩成果、 论文情况</p> | | |
| <p>其他需要说明的事项</p> | | |
| <p>本人承诺：以上所填写的材料内容真实， 并对此负责和承担相应后果。</p> <p>申请人签名： 年 月 日</p> | <p>推荐单位意见：</p> <p>单位负责人签名： 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">（公章）</p> | |
| <p>审核意见：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> | | |

附件 2:

江苏省农业品牌与市场建设专家库专家汇总表

单位 (盖章):

| 序号 | 专家姓名 | 性别 | 单位 | 院系/部门 | 职称 | 专业 | 手机 | 电子邮箱 |
|----|------|----|----|-------|----|----|----|------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

填表人:

联系电话: