附件1：

广东省农业农村厅关于遴选2021年度现代农业产业集群咨询机构的公告

各有关单位：

为贯彻落实省委、省政府关于培育发展战略性支柱产业集群的工作部署，根据《广东省制造强省建设领导小组办公室关于印发广东省战略性产业集群联动协调推进机制的通知》要求，经研究，我厅拟开展现代农业产业集群遴选工作。有关事项公告如下：

一、工作目标

统筹协调我省现代农业产业集群建设工作，加强战略谋划，强化对国内外现代农业产业集群发展的跟踪和研究。对《广东省发展现代农业与食品战略性支柱产业集群行动计划（2021-2025）》落实过程中的热点和难点问题开展调查研究并提出意见建议。

二、申报条件

（一）本地化基础较好，在粤设有独立法人的农业类科研机构或高等院校。

（二）团队配给充足，具备一支农业产业服务经验的固定工作团队，团队成员不少于15人。

（三）具有较丰富的政府决策咨询工作经验。三年内承担并较好完成与农业相关的至少3项省部级以上研究、咨询服务。

（四）具有较强的学术研究水平及产业政策研究实力。团队成员主持过多个国家自然科学基金、国家社科基金等项目课题，拥有多名水稻、生猪、南药等集群所涉产业的国家、省农业产业技术体系经济岗位专家。能够有效开展集群运行数据收集、整理与分析，满足对集群运行监测需求，精准把握农业产业发展趋势、痛点和难点，提出专业性意见建议。

（五）具备较强的集群跟踪服务能力。熟悉了解集群内的骨干企业、行业组织、创新载体等成员单位，能够协调发动集群成员单位参与集群发展相关的活动。

（六）经营信誉良好，近三年无严重违法行为被处以行政处罚或被追究刑事责任，或被列入严重失信名单。

三、工作要求

（一）开展现代农业集群理论研究并形成研究成果。研究范围包括国内外关于集群、农业集群的最新理论；国内外农业产业集群的典型模式；结合广东实际发展农业集群的路径等。

（二）加强现代农业集群顶层设计。编制广东省优势特色产业集群规划或起草相关文件。

（三）建立完善、动态更新“五个一”工作体系。

（四）跟踪《广东省发展现代农业与食品战略性支柱产业集群行动计划（2021-2025年）》落实情况。

（五）梳理报送月度工作进展情况、撰写集群季度运行分析报告、服务集群专题会议。

四、申报程序

按要求填写《广东现代农业产业集群咨询机构申报书》（附件），于7月7日前发送电子版至邮箱a37288354@126.com。申报书另须提交纸质版一式二份，由申报单位加盖单位公章后，于7月8日下午下班前送至广东省农业农村厅（地址：广州市先烈东路135号省农业农村厅大院1号楼1楼108房）。

五、其他说明

省农业农村厅将在申报结束后，组织专家进行评审，确定受托单位并在省农业农村厅门户网站公布，同时以邮件形式向受托单位发送通知。受托单位须按申报书确定的内容认真开展工作，按期报送工作成果及办理结项事宜。

附件：《广东现代农业产业集群咨询机构申报书》

广东省农业农村厅

 2021年6月28日

附件：

广东现代农业产业集群咨询机构申报书

项目申报单位：

建设期限：

项目负责人：

联系电话：

联系邮箱：

项目申报日期：

广东省农业农村厅制

一、项目基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 单位名称 |  |
| 单位性质 |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 项目负责人 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 相关经验 |  |
| 项目联系人 |  | 职务 |  | 文化程度 |  |
| 电话 |  | 传真 |  |
| 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 实施地点 |  |
| 项目实施期限 |  |

二、单位基本情况

|  |
| --- |
| 【填写说明】简要说明项目单位基本情况，包括：1.单位性质、隶属关系、相关职能业务范围；2.基础设施和配套设备等条件；3.专业技术水平和组织管理能力等情况； |

|  |
| --- |
| 三、工作方案 |
| 项目理解 | 【填写说明】1.工作基础；2.对现代农业产业集群的理解；3.预期目标。 |
| 项目研究基础 | 【填写说明】有关项目研究工作任务的基础。 |
| 项目研究开展思路 | 【填写说明】开展现代农业产业集群研究、咨询的思路。 |
| 项目实施方案 | 【填写说明】明确完成项目全部任务的实施方案，包括时间、执行设想、预期成果等。 |
| 资金使用 | **项目资金概算** |
| 序号 | 建设内容 | 规模（数量） | 单价 | 资金用途说明 |
| 一 |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 二 |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| **银行账号** |
| 收款单位全称： |  |
| 开户银行全称： |  |
| 账 号： |  |
|  |

四、项目审核情况

|  |  |
| --- | --- |
| 项目单位意见 | 本单位对以上内容的真实性和准确性负责，特申请立项。法人代表签名： 单位公章：  年 月 日 |