附件2

水产绿色健康养殖技术推广“五大行动”

省级骨干基地推选表

所属市： 年度：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | （单位盖章方为有效） | | | | |
| 单位性质 |  | | | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 通信地址 |  |
| 主养品种 |  | | 养殖模式 |  | |
| 养殖面积 | 亩或 M³ | | 本年预计总产量 吨，总效益 万元 | | |
| 饲料使用情况 | （是否投饲、饲料类型及投饲强度） | | | | |
| 尾水处理模式 |  | | | | |
| 市级水产技术推广部门推荐意见  （盖章）  年 月 日 | | | | | |

说明：1.此表由市级水产技术机构签署明确意见，并加盖公章，否则视为无效。

2.单位性质填写企业、合作社 、事业单位、家庭农场等。

3.养殖方式主要包括：池塘养殖、工厂化循环水养殖、稻（莲）渔综合种养、大水面生态增养殖、网箱养殖、其他（需说明）。