附件3

# 大豆玉米带状复合种植专用植保机补充评价申请表

企业名称（公章）： 联系人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 产品型号 | 功率 | 型式 | 药箱（水箱）总容量（L） | 喷雾系统配置 | 创新性评价证明材料 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  | □授权专利证书  □科技成果评价证书  □科技成果查新报告 |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  | □授权专利证书  □科技成果评价证书  □科技成果查新报告 |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  | □授权专利证书  □科技成果评价证书  □科技成果查新报告 |  |

备注：

1.参与补充评价的产品型号，必须取得农机产品认证证书。

2.每个企业配备相应操作人员，负责配合补充评价。其中，参加补充评价产品型号3个（含3个）以下的，配备2名人员；参加补充评价产品型号超过3个的，配备4名人员。