附件6

项目编号：

**郴州市科协市级学会服务站试点项目**

**申 报 书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 名 称： |  |
| 申 报 单 位： | （市级学会） |
| 合 作 单 位： | （基层机构） |
| 联 系 人： |  |
| 联系电话（手机）： |  |
| 电 子 信 箱： |  |
| 申 报 日 期： |  年 月 日 |

郴州市科学技术协会制

2021年4月

填 报 说 明

一、本申报书是申报郴州市科协市级学会服务站试点项目的依据，填写内容须实事求是，表述应明确、严谨。相应栏目要求填写完整。格式不符的申请表不予受理。

二、申报书应为A4开本的计算机打印稿，竖装，一式3份。具体报送材料请参照项目指南或申报通知要求，文件模板可从郴州市科协网站下载。

三、项目名称须按项目指南中所设定的内容或申报通知要求填写，应据实反映项目内容和范围。

四、“项目组织实施条件”，指项目单位在实施项目过程中应当具备的人员条件、资金条件、设施条件及其他相关条件。

五、合作单位（基层机构）包括但不限于县市区科协、地方企业、地方科研机构、学校、医院等接受市级学会指导与服务的机构。

六、项目申报书填好后，加盖单位公章，报送郴州市科协学会工作部。

|  |
| --- |
| 一、申报单位（市级学会）基本情况 |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| 项目负责人 |  | 职称/职务 |  |
| 联系电话 |  | 手 机 |  |
| 电子信箱 |  | 传 真 |  |
| 二、合作单位（基层机构）基本情况 |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| 项目负责人 |  | 职称/职务 |  |
| 联系电话 |  | 手 机 |  |
| 电子信箱 |  | 传 真 |  |
| 二、项目概况 |
| 项目名称 |  |
| 申请经费 |  万元 |
| 三、立项依据和目的 |
|  |
| 四、项目主要内容 |
| 填写服务站围绕合作单位所在地区经济社会事业发展提供的服务内容，包括但不限于开展技术创新、产品研发、技术转让、技术咨询、技术培训、科学试验、人才引进、项目推介、成果发布与转化应用推广、搭建产学研用合作平台、开展产业决策咨询活动等。 |
| 五、项目目标及预期成果 |
| 主要填写在服务基层机构、服务经济社会事业发展等方面的预期成效等。 |
| 六、项目实施条件  |
| 填写申报单位服务基层机构、建立服务载体，为基层机构解决技术难题、开展培训、人才培养、成果转化等科技服务情况，及合作单位开展创新驱动助力工作情况。 |
| 七、项目实施步骤和进度计划 |
| 项目起止时间： 年 月 日起至 月 日止 |
| 实施阶段 | 经费预算（万元） | 目标内容 | 时间跨度 |
| 第一阶段 |  |  | 年 月至年 月 |
| 第二阶段 |  |  | 年 月至年 月 |
| 第三阶段 |  |  | 年 月至年 月 |
| …… |  |  |  |
| 八、项目负责人及主要参加人员 |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 职务/职称 | 工作单位 | 在本项目中承担的主要工作 | 备 注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 九、项目经费预算 |
| **经费总预算 万元，其中：****1.申请郴州市科协经费** 万元**2.自有经费** 万元包括： 省、市其他拨款 万元单位自筹 万元其他 万元 |
| 经费支出预算表  单位：万元 |
| 编号 | 支出内容 | 金额 | 备 注 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| **合计** |  |  |  |
| **测算依据：****：****1.****2.****…** |
| 十、申报单位（市级学会）承诺 |
| 我会保证申报材料真实、合法、有效，申报事项和专项资金使用计划已经学会理事会（或常务理事会）审议通过。我会愿意按照法律、法规和政策的有关规定，接受监督、审计和评估，并承担相应责任。法定代表人签字： （单位盖章）年 月 日 |
| 十一、合作单位（基层机构）意见 |
| 我单位同意与 学会共同开展学会服务站建设试点，做好相关督促、协调、服务工作。法定代表人签字： （单位盖章）年 月 日 |
| 十二、郴州市科协审核意见 |
| 资格审查 | 1.符合申报条件 □ 2.不符合申报条件 □理由： |
| 专家评审意见 | 负责人签字: 年 月 日 |
| 郴州市科协意见 | 负责人签字: 年 月 日 |