附件1

**科普特色学会创建试点项目**

**申报书**

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位 |  |
| 联 系 人 |  |
| 电 话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 申请日期 |  |

襄阳市科学技术协会制

二○二二年

|  |
| --- |
| 一、申报单位基本情况 |
| 单位名称 |  | 社会组织等级 |  |
| 单位负责人 |  | 电话/手机 |  |
| 秘书长 |  | 电话/手机 |  |
| 二、特色科普涉及领域和活动场次 |
|  |
| 三、建立应急科普工作机制情况（包括专兼职工作人员配备，科普专家库、科普志愿者队伍筹建等） |
|  |
| 四、印制科普刊物情况（包括印制期刊方式、名称、内容、期数等） |
|  |
| 五、建立科普激励机制（鼓励科技工作者积极参与科普工作方式） |
|  |
| 六、开展线上科普情况 |
|  |
| 七、推进科普阵地建设情况（鼓励会员单位开放科技基础设施，配套开展科普活动） |
|  |
| 八、经费支出 |
| 科 目 | 金额（元） |
| 自筹经费 | 申请资助额度 | 合 计 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 九、申请单位意见单位负责人签字： 单位公章年 月 日 |
| 十、项目真实性承诺我单位承诺：保证申报材料真实、合法、有效。我单位愿意按照法律、法规和政策的有关规定，接受监管、审计和评估，并承担相应责任。负责人：（签章） 单位：（盖章） 年 月 日 |
| 十一、主管单位意见公章 年 月 日 |

备注：申报单位须对提交资料的真实性负责。