附件



2025年通辽市全国科普月科普赋能

项目申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目类别 |  |
| 申报单位 |  |
| 申请日期 |  |

通辽市科学技术协会制表

2025年7月

填 报 说 明

1．本申报书是申报通辽市科学技术协会项目的依据，填写内容须实事求是，表述应明确、严谨。相应栏目请填写完整。格式不符的申报材料不予受理。

2．申报书应为A4开本，具体报送份数请参照项目申报通知要求。

3．项目内容较多时，可多附页。

4．项目申报书填好后，须由申报单位负责人签字并加盖单位公章，按照项目申报通知要求报送通辽市科学技术协会。

5．项目起止时间：2025年9月1日起至2025年9月30日止。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 一、项目申报单位基本情况 | | | |
| 单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| 项目负责人 |  | 职务/职称 |  |
| 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 项目联系人 |  | 职务/职称 |  |
| 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 单位简介 |  | | |
| 二、立项依据和目的 | | | |
|  | | | |
| 三、项目主要内容 | | | |
| **任务一：**  **任务二：** | | | |
| 四、项目目标及预期成果 | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 五、项目实施条件 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 六、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 | | 联系方式 | |
|  | |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  |  |  | |  | |  | |
| 七、项目经费预算 | | | | | | | | | | | |
| 经费总预算 万元，其中：  1.申请项目经费 万元  2.自有经费 万元（如没有可不填） | | | | | | | | | | |
| 经费支出预算表 **单位：元** | | | | | | | | | | | |
| 编号 | | 支出内容明细 | | | | 金额 | | 测算依据 | | | |
|  | |  | | | |  | |  | | | |
|  | |  | | | |  | |  | | | |
|  | |  | | | |  | |  | | | |
|  | |  | | | |  | |  | | | |
| **合计** | | | | | |  | |  | | | |
| 八、项目申报单位意见 | | | | | | | | | | | |
| 申报单位负责人（签名）： 年 月 日  单位公章 | | | | | | | | | | | |