附件1

湖北省科协“科技创新源泉工程”

能力提升示范学会申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 名称（类别） |  |
| 申报单位 |  |
| 联 系 人 |  |
| 电 话 |  |
| 手 机 |  |
| 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  |

湖北省科学技术协会制

填 表 说 明

1．本申报表是省科协“科技创新源泉工程”能力提升示范学会项目实施的依据，填写内容须实事求是，表述应明确、严谨。

2．成果申报须按省科协“科技创新源泉工程”能力提升示范学会成果实施要求填写。

3. 各栏目如填写内容较多，可另加附页。

4．申报表应为A4规格打印稿，文件模板可从湖北省科协网站下载（网址：http://www.hbkx.org.cn）。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 负 责 人 | | | |  | | | | | | | | | 学会职务 | | |  | | | | |
| 联 系 人 | | | |  | | | | | | | | | 学会职务 | | |  | | | | |
| 联系电话 | | | |  | | | | | | | | | 电子信箱 | | |  | | | | |
| 支撑单位 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 党组织类型及建立时间 | | | | | | | | | 党支部 | | | 党小组 | | | | 临时党支部 | | | | |
| 办事机构专职人员数 | | | | | | | | | 人 | | | 其中：社会聘用人员数 | | | | | | | 人 | |
| 上年度经费筹集总额 | | | | | | | | | 万元 | | | 其中：上年度自筹经费额 | | | | | | | 万元 | |
| 注：自筹经费指会费收入、捐赠、活动收入、承担委托项目收入、其他收入之和 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 会员总数 | | | |  | | | | | | | 会员会费 | | | | | | |  | | |
| 工作机构  建设情况 | | | | □ 学会秘书处内部有专门的会员工作机构。  机构名称：  □ 无专门机构但有 名专门工作人员 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、选题 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三、工作目标 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 四、主题思路、主要内容和举措 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 五、成果 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 六、实施条件 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 七、实施步骤 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | 起止时间 | | |
| 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**、**负责人及主要参加人员 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | | | | 年龄 | 职务  职称 | | | 工作单位 | | | | | 在本奖项中承担的主要工作 | | | | | 备注 |
| 1 |  | | | | |  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
| 2 |  | | | | |  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
| 3 |  | | | | |  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
| 4 |  | | | | |  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
| 5 |  | | | | |  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
| 6 |  | | | | |  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
| 7 |  | | | | |  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
| 8 |  | | | | |  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
| 9 |  | | | | |  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
| 10 |  | | | | |  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
| 九、经费预算 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **经费总预算 万元，其中：**  **1.申请湖北省科协经费 万元**  **2.自有经费 万元**  包括：  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、申报单位意见 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目负责人（签名）： 年 月 日  单位负责人（签名）： 年 月 日  单位公章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 十一、评审意见 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专家组评审  意 见 | | | | | 专家签字：    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 领导小组  审定意见 | | | | | 负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 省科协盖章 | | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |