编号： QSNKPFW(2022)-

2022年“提升计划”项目申报书

项目类别 科技为民服务实事专项

子项类别 青少年科普服务实事专项

项目名称

申报学会

江苏省科学技术协会 制

二○二二年四月

**申 报 说 明**

1.本申报书为科技服务人民健康实事专项项目评审工作的主要依据之一，申报学会必须保证其真实性和严肃性，填写内容须实事求是，表述应明确、严谨，相应栏目填写完整，缺项或格式不符的申报材料不予受理。

2.填写申报书前须认真核查申报资格条件，避免无效申报。

3.申报书（电子版和纸质版）须按申报通知要求提交，预期视为放弃申报处理。

4.本申报书由江苏省科协学会学术部负责解释。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报学会 | | | |  | | | | | | | | 法定代表人 | | |  | | | |
| 秘书长 | | | | 姓名 | |  | | | 手机号 | | |  | | | | | | |
| 项目负责人 | | | | 姓名 | |  | | | 职务、职称 | | |  | | | | | | |
| 专业 | |  | | | 工作单位 | | |  | | | | | | |
| 手机号 | |  | | | 邮箱 | | |  | | | | | | |
| 二、科普专家团队 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | 工作单位 | | | | | 职务、职称 | | 专业 | | | 手机 | | | 项目中承担工作 | | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | |  | | |  | | |
| … | | | … | | | | | … | | … | | | … | | | … | | |
| 三、项目实施计划（起止时间：2022年1月-2022年11月） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （请认真研读并按照“提升计划”文件中“青少年科普服务实事专项”子项目相关要求，详实呈现该项目年度实施计划，按活动拟开展时间为序，说明计划活动的场次、地点、规模、主题内容、活动方式、参与专家等内容） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 综上内容一览表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 场次  活动 | | 时间 | | 活动  方式 | 组织  形式 | | 主题内容 | | | | 活动地点 | | | 参与专家  人 数 | | | 受众人数 | |
| 线下 | 线上 |
|  | |  | |  |  | |  | | | |  | | |  | | |  |  |
|  | |  | |  |  | |  | | | |  | | |  | | |  |  |
|  | |  | |  |  | |  | | | |  | | |  | | |  |  |
| … | | … | | … | … | | … | | | | … | | | … | | | … | … |
| 合计 | | ∕ | | ∕ | ∕ | | ∕ | | | | ∕ | | | 合计 | | | 合计 | 合计 |
| 总计 | |
| 四、项目目标和预期成效（包括提供量化数据） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 五、项目实施经费预算（列出项目开展支出内容、支出金额等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报学会意见 | 我会保证申报书所填内容真实、合法、有效，申报事项已经学会 届 次常务理事会审议通过。我会承诺将按照法律、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： 盖章**  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专家组评审意见 | **签字**  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 省科协意见 | **盖章**  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |