附件3

贵州省基层科普行动计划项目申报书

（2024年度）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目类型 |  |
| 申报单位 |  |
| 申请日期 | 年 月 日 |

填 报 说 明

1．本申报书是申报基层科普行动计划项目的依据，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。格式不符的申请表不予受理。

2．每个申请项目单独填写项目申报书，同一申报书申请两个或两个以上项目视作无效。申报书应为A4开本的计算机打印稿，一式一份。

3.“项目名称”须按应确切反映项目内容和范围，最多不超过20个汉字。“申报单位”须填写单位全称。

4.“项目类型”包含科普惠农工程、科普益民工程、基层科普能力提升工程、科普信息化工程四类。

5.“项目申报单位基本情况”，如需有关单位参与协作，应由第一申报单位牵头项目实施和管理，“单位名称”填第一申报单位。在“项目实施条件”和“项目预算编制说明”中，须对承办单位和协作单位的组织分工和经费使用情况进行说明。

6.“项目主要任务”，可根据具体情况细分为若干项子任务，每项（子）任务要明确具体内容、预期目标及通过项目实施直接产生的成果。各（子）任务要与项目工作直接相关，任务目标、成果阐述应尽量具体、量化。

7.“项目目标及预期成果”，指项目实施预期可产生的直接或间接影响，包括预期社会效益、经济效益、可持续影响等，以及项目服务对象的受益情况等。效益应与项目工作直接相关，对预期效益内容的阐述应尽量具体、量化。

8.“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。如有协作单位，须对承办单位和协作单位的组织分工情况进行说明。

8.“项目经费预算”中，如有协作单位，须对承办单位和协作单位的经费使用情况分别进行说明。

9.项目申报实行逐级申报，省直相关单位直接管理的基层单位、企业由省直单位直接向省科协推荐。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、项目申报单位基本情况 | | | | | | | | |
| 单位所属市县 | | XXX市 | | XXX县（市、区） | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | | |
| 项目负责人 | |  | | 职务/职称 | |  | | |
| 联系电话 | |  | | 手机 | |  | | |
| 电子信箱 | |  | | 传真 | |  | | |
| 协作单位名称 | | 如有协作单位，须填写以下所列信息。 | | | | | | |
| 协作单位地址 | |  | | | | | | |
| 项目负责人 | |  | | 职务/职称 | |  | | |
| 联系电话 | |  | | 手机 | |  | | |
| 电子信箱 | |  | | 传真 | |  | | |
| 二、项目名称及类型 | | | | | | | | |
| 项目名称 | |  | | | | | | |
| 项目类型 | |  | | | | | | |
| 项目投入 | | XX（万元） | | 申请资助 | | | XX（万元） | |
| 三、立项依据和目的 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 四、项目内容 | | | | | | | | |
| 应具体、完整地描述各项工作内容及数量。若有多项任务，应分条分类说明，具体叙述各项任务内容（数据任务体现要充分）。  任务一、  任务二、  任务三、  任务四、  ………… | | | | | | | | |
| 五、项目目标及预期成果 | | | | | | | | |
| 对应前述项目主要内容，明确项目实施目标，并对应填写每项任务的预期成果，说明成果名称、数量、质量标准等。须对工作成果的数量、质量、时效以及拟达到的社会效益、可持续影响、满意度设置具体、量化的指标和指标值，例如展品数量、课题成果数量、硬件规格参数、活动开展及时率、地区覆盖率、活动受益人数等。 | | | | | | | | |
| 六、项目组织实施条件 | | | | | | | | |
| 如：（一）组织保障（或单位基本情况）  介绍保障项目实施的组织情况或措施。  （二）基础资源  项目实施所具备或即将建设的科普资源情况。  （三）人员条件与实施团队优势  在科普项目的实施管理、质量控制、效果实现等方面的人员条件与团队优势。  （四）相关经验、成果等 | | | | | | | | |
| 七、项目实施步骤和进度计划 | | | | | | | | |
| 项目起止时间： 20 年 月 日起至20 年 月 日止 | | | | | | | | |
| **实施阶段** | | **经费预算**  **（万元）** | | **实施内容** | | | | **时间进度** |
| 第一阶段 | |  | | 应完整对应项目工作内容 | | | | 202\*年月日起至202\*年月日。 |
| 第二阶段 | |  | |  | | | |  |
| 第三阶段 | |  | |  | | | |  |
| …… | |  | |  | | | |  |
| 八、项目经费预算 | | | | | | | | |
| 经费总预算 万元，其中：  1.申请“贵州省基层科普行动计划”经费 万元  2.自有经费 万元 | | | | | | | | |
| 序号 | 支出内容明细 | | 金额 | | 测算依据 | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
| 合 计 | | |  | | | | | |
| 九、项目申报单位意见 | | | | | | | | |
| 申报意见：  单位负责人（签名）： 单位（章）：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | |
| 十、县（市、区）科协（或市州直单位）初审意见 | | | | | | | | |
| 初审意见：  单位负责人（签名）： 单位（章）：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | |
| 十一、市（州）科协（或省直单位）推荐意见 | | | | | | | | |
| 推荐意见：  单位负责人（签名）： 单位（章）：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | |