附件

河南省科协科普项目申报书

（2024年度）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项 目 类 别 |  | □卓越农村中学科技馆培育 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项 目 名 称 | : |  |
| 项目申报单位 | : | （公章） |
| 项目负责人 | : |  |
| 填 报 日 期 | : |  |

河南省科学技术协会

填 报 说 明

1.本申报书是申报河南省科协科普项目的依据，填写内容须实事求是，表述应明确、严谨，内容应详细、完整。格式不符的申报材料不予受理。

2.申报卓越农村中学科技馆培育项目，须是纳入中国科技馆发展基金会平台管理，且在2023—2024年度积分排前20名的省内已建农村中学科技馆。

3.“项目名称”应确切反映项目内容和范围，名称不超过20个汉字。请务必在首页勾选“项目类别”。

4.“申报单位”应为单位全称。项目须由申报单位本级执行，严禁转包。

5.“项目经费预算”须按项目实施过程中具体工作需求详细填写，并详列测算依据。项目资金主要用于农村中学科技馆增加科普展教产品，且不低于85%，供应商应具备一定科技场馆展品生产、布展等资质。

6.请将本申报书A4双面打印，胶装或左侧装订，签字并加盖单位公章后报送3份至河南省科普中心。

7.本申报书由河南省科协科普部负责解释。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、项目申报单位基本情况 | | | | | | | | | | |
| **单位名称** | | |  | | | | | | | |
| **单位地址** | | |  | | | **单位电话** | | | |  |
| **现有农村中学**  **科技馆建成时间** | | |  | | | **受支持额度** | | | |  |
| **平台积分排名** | | |  | | | **获得县级以上**  **表扬奖励情况** | | | |  |
| **项目负责人** | | |  | | | **职务/职称** | | | |  |
| **固定电话** | | |  | | | **手 机** | | | |  |
| **电子信箱** | | |  | | | **传 真** | | | |  |
| 单位简介： | | | | | | | | | | |
| 二、立项依据和目的 | | | | | | | | | | |
| （申报单位与拟申报项目相关的工作经验、成果、制度机制、工作团队等，项目的目的、意义；2000字以内，可另附页。） | | | | | | | | | | |
| 三、项目主要内容和方案 | | | | | | | | | | |
| （具体、完整地说明各项内容。若有多项任务，须分条分类说明。2000字以内，可另附页。） | | | | | | | | | | |
| 四、项目预期成效 | | | | | | | | | | |
| （对应前述项目主要内容，明确项目实施目标和预期成果，并对成果的数量、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、活动数量、硬件规格参数、活动开展及时率、地区覆盖率、宣传次数、活动受益人数等，填写在下面指标表格中。） | | | | | | | | | | |
| **产出指标（**数量指标**）** | | | | | | | | | | |
| **指标项** | | | | | | | **指标值** | | | |
| 例：购置产品种类、数量 | | | | | | | XX类XX个 | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
| **产出指标（**质量指标**）** | | | | | | | | | | |
| **指标项** | | | | | | | **指标值** | | | |
| 例:产品验收合格率 | | | | | | | ≥XX% | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
| **产出指标（**时效指标**）** | | | | | | | | | | |
| **指标项** | | | | | | | **指标值** | | | |
| 例:项目完成及时率 | | | | | | | ≥XX% | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
| **效果指标（**经济效益**）** | | | | | | | | | | |
| **指标项** | | | | | | | **指标值** | | | |
| 例：开展XX活动 | | | | | | | XX次 | | | |
| 例：XX活动受益人数 | | | | | | | XX人 | | | |
| **效果指标**（可持续影响或社会公众及服务对象满意度） | | | | | | | | | | |
| **指标项** | | | | | | | **指标值** | | | |
| 例：服务对象满意度 | | | | | | | ≥XX% | | | |
| 例：市级以上媒体宣传情况 | | | | | | | ≥XX次 | | | |
| 五、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** | | **实施内容** | | | | | | **时间进度** | | |
| 第一阶段 | | 应完整对应项目工作内容 | | | | | | 20 年 月 日起至20 年月 日 止，下同。 | | |
| 第二阶段 | |  | | | | | |  | | |
| 第三阶段 | |  | | | | | |  | | |
| …… | |  | | | | | |  | | |
| 六、项目主要参加人员（不超过10人） | | | | | | | | | | |
| 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（仅列省科协拟支持经费） 单位：万元 | | | | | | | | | | |
| 序号 | 支出内容 | | | | | 金额 | | | 测算依据 | | |
|  |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | |  | | |
| 合计金额 | | | | | |  | | | | |
| 八、项目负责人意见 | | | | | | | | | | |
| 本人愿意担任本项目的负责人，按照相关规定和要求，积极协调推进本项目的具体实施。  项目负责人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 九、申报单位意见 | | | | | | | | | | |
| 我单位保证申报材料真实、合法、有效，愿意按照法律、法规和政策的有关规定，接受监管和评估，并承担相应责任。  主要负责人/法定代表人签名：  (单位公章)  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 十、省辖市科协意见 | | | | | | | | | | |
| 主要负责人/法定代表人签名：  (单位公章)  年 月 日 | | | | | | | | | | |