附件1

**徐州市科协“领航学会”**

**“一流学会”申报书**

申报类别：领航学会（ ） 一流学会（ ）

申报学会(公章)

联系人

联系电话

填报日期

2025年 月 日

一、学会基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学会名称 | |  | | | | 联系电话 | | | | | |  | | | 联系人 | | | |  | |
| 学会住所（地址） | |  | | | | | | | | | | | | | 邮政编码 | | | |  | |
| 学会成立时间 | |  | 本届会员代表  大会召开时间 | | | | | |  | | | | 本届理事会  应换届时间 | | | | | |  | |
| 理事长姓名 | |  | | 办公电话 | | | |  | | | | | | 手机号码 | | | |  | | |
| 秘书长姓名 | |  | | 办公电话 | | | |  | | | | | | 手机号码 | | | |  | | |
| 单位会员总数 | |  | | | | | | 个人会员总数 | | | | | | |  | | | | | |
| 常务理事人数 | |  | | 平均年龄 | | | |  | | | | | | 党员人数 | | | |  | | |
| 理事人数 | |  | | 平均年龄 | | | |  | | | | | | 党员人数 | | | |  | | |
| 工作委员会数 | |  | | | | | 专业委员会数 | | | | | | | | | |  | | | |
| 办事机构专职人员总数 | | 返聘 | | 事业编制 | | | | | | 挂靠单位派员 | | | | | | | 社会聘用人员 | | | |
|  | |  | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| 学会党支部 | | 独立党支部□ | | | | | | | | 联合党支部□ | | | | | | | | | | |
| 学会办公用房  面积 | |  | | 办公用房  产权性质 | | | | | |  | | | | 学会拥有固定资产（万元） | | | | | |  |
| 学会网站（页）网址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 会刊、简报 | 名称 | | | | | | | | | | | | 年度发行期数及数量 | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 财务制度情况 | 有无专职会计人员 | | | | | | | | | | 有无专门财务制度 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 学会经费情况 | 2024年收入 | | | | 2024年支出 | | | | | | 2025年收入 | | | | | 2025年支出 | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| 开户银行账号 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

二、学会主要活动情况汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 全年召开常务理事会次数 |  | 全年召开理事会次数 | | | |  | | |
| 全年开展学术活动次数 |  | 参加人数 | | |  | | | |
| 其中承办国际、  省级学术活动数 |  | 参加人数 | | |  | | | |
| 全年开展科普活动次数 |  | 印发资料数 |  | | 服务对象人次 | |  | |
| 全年开展咨询服务次数 |  | 参加的专家学者人次 |  | | 服务对象人次 | |  | |
| 全年开展科技培训期数 |  | 培训人次 | | |  | | | |
| 全年承担继续教育项目数 |  | 培训人次 | |  | 培训期数 | | |  |
| 全年开展厂会协作项目数 |  | 项目经营额(万元) | |  | 学会创收(万元) | | |  |
| 全年承担科技推广项目数 |  | 获取支持经费 | | |  | | | |
| 全年承接软课题研究项目数 |  | 获取支持经费 | | |  | | | |
| 全年开展科技服务活动  合计数 |  | 学会服务创收合计数  (万元) | | |  | | | |

三、学会服务科技创新主要工作业绩

|  |  |
| --- | --- |
| 品牌  学术  活动  情况 |  |
| 科技  服务  活动  情况 |  |

四、学会服务社会和政府主要工作业绩

|  |  |
| --- | --- |
| 承接  政府  职能  情况 |  |
| 科技  思想  库建  设情  况 |  |
| 科学技术普及工作情况 |  |

五、学会服务科技工作者主要工作业绩

|  |  |
| --- | --- |
| 会员服务制度建设 |  |
| 会员服务方式手段 |  |

六、学会自身建设工作综述

|  |  |
| --- | --- |
| 民主办会情况 |  |
| 会员  管理 |  |
| 信息  建设 |  |
| 办事机构分支机构建设 |  |
| 党支部建设 |  |

七、申报评审意见

|  |  |
| --- | --- |
| **申**  **报**  **学**  **会**  **意**  **见** | 我会保证申报材料真实、合法、有效，专项资金按照规定使用，主动接受业务主管单位的监督、审计和评估，并承担相应责任。  (学会盖章)  年月日 |
| **专**  **家**  **组**  **评**  **审**  **意**  **见** | （签字）  年月日 |
| **市**  **科**  **协**  **意**  **见** | (盖章)  年月日 |

附件2

**徐州市科协“创新特色学会”申报书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学会名称 | |  | | | 联系电话 | | |  | | | 联系人 | |  |
| 学会住所（地址） | |  | | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 学会成立时间 | |  | 本届会员代表  大会召开时间 | | | |  | | 本届理事会  应换届时间 | | | |  |
| 理事长姓名 | |  | | 办公电话 | |  | | | | 手机号码 | |  | |
| 秘书长姓名 | |  | | 办公电话 | |  | | | | 手机号码 | |  | |
| 项目类别 | | (　)１、科技创新智库建设特色学会；２、科普创新特色学会；３、学术和科技服务特色学会 | | | | | | | | | | | |
| **申报理由** |  | | | | | | | | | | | | |
| **佐证材料** |  | | | | | | | | | | | | |
| **申报单位意见** | 我会保证申报材料真实、合法、有效，主动接受业务主管单位的监督、审计和评估，并承担相应责任。    法定代表人签字：（单位盖章）  年月日 | | | | | | | | | | | | |
| **专家组评审意见** | （签字）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年月日 | | | | | | | | | | | | |
| **市科协意见** | （公章）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年月日 | | | | | | | | | | | | |

附件3

**服务专项：徐州市科协“科技服务”项目申报书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 | 名称 |  | | | | | | | 法定代表人 | | | |  | |
| 联系人 | 姓名 |  | | 职务(职称) | | | |  | | | | | |
| 电话 |  | | | | 手机号码 | | | |  | | | |
| 传真 |  | | | | 电子信箱 | | | |  | | | |
| 合作单位 | 名称 |  | | | | | | | | | | | | |
| 地址 |  | | | | | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 网站 |  | | | | | 所属行业 | | | |  | | | |
| 联系人 | 姓名 | |  | | 职务(职称) | | | |  | | | | |
| 电话 | |  | | | | 手机号码 | | | |  | | |
| 传真 | |  | | | | 电子信箱 | | | |  | | |
| 合作单位简介 | （简述并另附材料） | | | | | | | | | | | | | |
| 总体目标与工作任务 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 已取得的成效及下一步  打算 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 合作协议 | （可另附） | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位意见 | 我会保证申报材料真实、合法、有效，专项资金按照规定使用，主动接受业务主管单位的监督、审计和评估，并承担相应责任。    法定代表人签字：（单位盖章）  年月日 | | | | | | | | | | | | | |
| 专家组评审意见 | （签字）  年月日 | | | | | | | | | | | | | |
| 市科协意见 | （公章）  年月日 | | | | | | | | | | | | | |