附件1

**徐州市科协“一流学会”申报书**

申报学会(公章)

联 系 人

联系电话

填报日期

二〇二〇年 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 | 2019年收入 | 2019年支出 | 2020年收入 | 2020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 |  |

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

**徐州市科协“创新创业服务示范基地”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 |

 附件４

**徐州市科协“科技服务站”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 |

附件５

**徐州市科协“首席专家(工程师)”项目申报书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 报 单 位 | 名 称 |  | 法定代表人 |  |
| 首席专家(工程师) | 姓名 |  | 职务（职称） |  |
| 电话 |  | 手机号码 |  |
| 传真 |  | 电子信箱 |  |
| 服务单位 | 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 |  |
| 服务单位简介 | (不少于300字，可另附) |
| 专家(工程师)工作任务 | (简述服务内容与工作进展) |
| 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 |

附件6

**徐州市科协“承接政府转移职能示范工程”项目申报书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 报 单 位 | 名 称 |  | 法定代表人 |  |
| 项 目负责人 | 姓名 |  | 职务（职称） |  |
| 电话 |  | 手机号码 |  |
| 传真 |  | 电子信箱 |  |
| 委托单位 |  | 性质 | 行政( ) 事业( ) 企业( ) 社会组织( ) |
| 项目名称 |  |
| 项目类别 | 基本公共服务( )社会事务服务( )行业管理与协调事项( )技术服务事项( ) |
| 项目内容及进展情况 | (不少于300字的情况介绍) |
| 佐 证 材 料 | （委托单位签定的委托书、协议，或委托单位党委行政会议决议等明确学会承担职能的证明材料） |
| 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 |

附件7

**徐州市科协“科技创新智库基地”项目申报书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 报 单 位 | 名 称 |  | 法定代表人 |  |
| 项 目负责人 | 姓名 |  | 职务（职称） |  |
| 电话 |  | 手机号码 |  |
| 传真 |  | 电子信箱 |  |
| 项目名称 |  |
| 项目类别 | 科技工作者建议( ) | 软科学研究课题( ) |
| 申 报 理 由  | 一、项目主要内容 |
| 二、项目进度安排 |
| 三、项目主要成果 |
| 佐 证 材 料 | （本单位与党政部门签订的专项协议和决策咨询工作成果被党委政府纳入决策程序、获党政领导批示、被党政内刊转载的证明材料） |
| 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 |