**附件**

**常德市科协咨询建言课题**

**申 报 表**

（2021年度）

**申报单位：**

**课题名称：**

**课题负责人：**

**申报时间：**

常德市科学技术协会 制

2021年2月

|  |
| --- |
| **一、申报单位基本情况** |
| 单位名称 |  | 成立时间 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 单位负责人 |  | 秘 书 长 |  |
| 课题负责人 |  | 社团职务 |  | 移动电话 |   |
| 课题联系人 |  | 电子邮箱 |  | 移动电话 |  |
| **二、课题基本概况** |
| 课题名称 |  |
| 课题类别 | 🞎科技进步与产业发展类 🞎经济社会事业发展类🞎科技工作者状况类 🞎自身建设发展类 |
| 针对领域 |  |
| 协作单位 |  |
| 起止时间 |  | 材料提交时间 |  |
| 需要说明的事项 |  |
| **三、选题背景及依据**  |
|  |
|  **四、课题主要内容及实施方案** |
|  |
| **五、课题预期成果** |
|  |
| **六、课题主要参与人员** |
| 姓 名 | 社团职务 | 专技职称 | 在课题中承担的主要工作 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **七、课题经费预算** |
| 课题经费总预算 万元，其中：1. 单位自筹经费 万元；

2. 市科协课题经费 万元 |
| **八、单位申报意见** |
|  （单位公章） 负责人签名： 年 月 日 |
| **九、初审、专家评审、审核意见** |
| 学会部初审意见 |  （公章） 负责人签名： 年 月 日 |
| 专家评审意见 |  专家签名： 年 月 日 |
| 市科协审核意见 | 负责人签名： （单位公章） 年 月 日 |