附件1

学会科技服务站（学会创新发展试点项目）项目申报书

（2017年度）

申报单位(盖章)：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目（服务站）  名称 | |  | | | | |
| 申报单位 | |  | | | | |
| 项目负责人 | |  | | 联系电话 | |  |
| 项目实施时间 | |  | | 服务站所设在单位 | |  |
| 站点类别 | | □综合服务类 □企业服务类  □农业服务类 □医院服务类 | | | | |
| 项目介绍(包括：服务站建立过程的主要工作任务，预期目标、进度计划、服务站建成后能够提供的服务内容、成效等。) | | | | | | |
| 项目预期成果形式 | |  | | | | |
| **省科协经费经费支出预算表** 总额: 万元 | | | | | | |
| 编号 | 支出内容 | | 金额(万元) | | 备 注 | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
| 申报单位  意见 | 单位负责人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 省科协审批意见 | 年 月 日 | | | | | |