附件1

2024年山东省科普示范工程账户申请表

（推荐单位盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报账户手机号 | 姓名 | 单位和职务 | 申报类别 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1.推荐账户填写负责审核操作人员信息，申报账户填写负责填报操作人员信息，手机号码将注册和授权为登陆申报系统用户名。

2.申报类别填写以下类别之一：科普专家工作室、科普志愿服务团队、户外科普设施、科普教育基地、科普作品、科普宣传资源。

附件2

山东省科普示范工程项目申报书

（项目类别）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申报单位 | 青岛黄海学院 |
| 统一社会信用代码 |  |
|  |  |
|  |  |
| 推荐单位 | 青岛黄海学院科学技术协会 |
|  |  |
| 申请日期 | 2024年 月 日 |

山东省科协科普部制表

项目申报与实施说明

1.本申报书是申报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。相应栏目请填写完整。

2.“项目名称”须按申报通知要求填写，应确切反映项目内容和范围，不超过20个汉字。“推荐单位”“申报单位”填写单位全称。

3.“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。“经费支出预算表”对应项目发生的费用详细填写预算，“测算依据”须对应支出内容和金额，详细列出测算的基础信息，如预算对应的工作内容、工作次数项数、参与活动的人数天数、购买货物或服务的数量、各项费用算标准（如咨询费、劳务费、差旅费、会议费、货物或服务单价等），以及预算标准的依据，如来源于相关具体文件的名称与规定内容、通行的行业或地区标准、市场询价结果等。

4.项目实施步骤和进度计划中，项目起止时间须明确至“日”。

5.项目申报书填好后，加盖单位公章，无公章的申报单位可加盖其所在单位公章，按照申报通知要求扫描后发送至指定邮箱。

6.报送的纸质申报书是由系统导出申报书文件，双面打印、订书机钉即可（无需封面装帧）。各类支撑材料请通过附件上传网上系统，无需报纸质材料。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、项目基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 项目负责人 | | | | |  | | | | | 职务/职称 | |  | | | |
| 项目联系人 | | | | |  | | | | | 职务/职称 | |  | | | |
| 联系电话 | | | | |  | | | | | 手机 | |  | | | |
| 电子信箱 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 协作单位名称 | | | | | （如有协作单位，才须填写下行所列信息） | | | | | | | | | | |
| 负责人 | | | | |  | | | | | 职务/职称 | |  | | | |
| 联系电话 | | | | |  | | | | | 手机 | |  | | | |
| 二、项目单位科普工作简介 | | | | | | | | | | | | | | | |
| （500字以内）项目组织实施条件、开展过的科普工作情况：  （一）项目（或依托）单位法人资格情况；  （二）科普人员队伍与实施团队优势，科普工作机制情况；  （三）开发制作科普资源情况；  （四）组织开展科普活动、活动媒体宣传情况；  （五）主要科普工作成果。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三、项目内容 | | | | | | | | | | | | | | | |
| （须分条分类、具体、完整地说明各项工作任务内容。）  （一）项目主要内容  ※科普团队（品牌打造规划、特色科普服务计划）  ※科普阵地（购置或更新科普展品、设施计划）  ※科普资源：  科普图书出版规模（单本、套书、丛书）、总字数（万字）、开本等；  系列科普（文艺）短视频和科普图文数量、时长、总字数；  科普栏目、科普公众号更新频率、总期数、总时长、总字数等；  科普展览规模、展品（展板）数量、展期等；  （二）科普活动（项目单位常态化科普服务清单、自主开展特色科普品牌活动、科普志愿服务计划，其中，须列出参加2024年全国科普日活动）  4.  5.  6.  （三）科普资源（创作科普资源计划）  7.  8.  （四）科普宣传（开展科普宣传计划；对科普活动的宣传计划）  9.  10．  （五）机制建设（在健全科普工作制度、加强科普队伍建设等方面的工作措施）  11.  12.  …… | | | | | | | | | | | | | | | |
| 四、项目预期绩效目标 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一级指标 | | 二级指标 | | | | | 三级指标 | | | | | | | 指标值 | |
| 产出指标 | | 数量指标 | | | | | 开展科普活动数量（场次） | | | | | | | ≥XX | |
| 创作科普资源数量（个） | | | | | | | ≥XX | |
| 媒体科普宣传数量（次） | | | | | | | ≥XX | |
| 质量指标 | | | | | 科普资源验收合格率（%） | | | | | | | ≥XX | |
| 科普设施验收合格率（%） | | | | | | | ≥XX | |
| 时效指标 | | | | | 科普项目完成及时率（%） | | | | | | | ≥XX | |
| 效果指标 | | 社会效益 | | | | | 科普活动受益数量（人次） | | | | | | | ≥XX | |
| 科普资源传播覆盖量（人次） | | | | | | | ≥XX | |
| 服务对象满意度 | | | | | 参与群众满意度（%） | | | | | | | ≥XX | |
| 五、项目实施步骤和进度计划 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目起止时间： 2024年 月 日起至2024年11月30日止 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **实施阶段** | | | **经费预算（万元）** | | | | | **实施内容** | | | | | | **时间进度** | |
| 第一阶段 | | |  | | | | | 应完整对应项目工作内容 | | | | | | 2024年 月 日起至2024年 月 日止，明确至“日”，下同。 | |
| 第二阶段 | | |  | | | | |  | | | | | |  | |
| 第三阶段 | | |  | | | | |  | | | | | |  | |
| 六、项目负责人及主要参加人员 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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** |
| 1 |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 2 |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 3 |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 4 |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 5 |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| …… |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| 七、项目经费预算 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经费总预算 万元，其中：  1.申请省科协经费 万元  2.自有经费 万元 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **经费支出预算表** 单位：万元 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 工作支出内容 | | | | | | 申请科协经费 | | 其他经费 | | 测算依据 | | | | |
| 1 |  | | | | | |  | |  | |  | | | | |
| 2 |  | | | | | |  | |  | |  | | | | |
| 3 |  | | | | | |  | |  | |  | | | | |
| …… |  | | | | | |  | |  | |  | | | | |
| 合计 |  | | | | | |  | |  | |  | | | | |
| 八、项目申报单位意见 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目负责人（签名）：  项目单位负责人（签名）：  单位公章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 九、县级科协审查意见（不通过县级科协申报的项目忽略此栏） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 县级科协负责人（签名）：  单位公章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 十、项目推荐单位意见 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目推荐单位负责人（签名）：  单位公章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |