附件：

**九江市科协提升学（协）会、高校科协、医院科协、企业科协能力支持申报书**

**申报日期：** **年** **月** **日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支持内容 | |  | | | | | | | | |
| 支持对象 | |  | | | | | | | | |
| 单位负责人 | |  | | 职务/职称 |  | 手机 | | |  | |
| 联系人 | |  | | 职称/职务 |  | 手机 | |  | 邮箱 |  |
| 背景、依据、主题、时间、地点及现有条件（附证明材料） | | | | | | | | | | |
| （可附页） | | | | | | | | | | |
| 主要内容和工作方案（附证明材料） | | | | | | | | | | |
| （可附页） | | | | | | | | | | |
| 主要成果和效益（附证明材料） | | | | | | | | | | |
| （可附页） | | | | | | | | | | |
| 主要参加人员 | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓 名 | 年龄 | 职务/职称 | | 工作单位 | | 在本支持中承担的主要工作 | | 联系电话 | |
| 1 |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 2 |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 3 |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 4 |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 5 |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 经费预算（支出） | | | | | | | | | | |
| 经费总预算（支出） 元，其中：1、申请市科协支持经费 元；2、自有经费 元。  对市科协支持经费支出计划说明： | | | | | | | | | | |
| 申报单位意见 | | | | | | | | | | |
| 申报单位负责人（签名）：  单位公章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 县（市、区）科协/主管单位意见 | | | | | | | | | | |
| 负责人（签名）：  单位公章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 市科协分管领导意见 | | | | | | | | | | |
| 负责人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 市科协主要领导意见 | | | | | | | | | | |
| 负责人（签名）：  单位公章  年 月 日 | | | | | | | | | | |