附件4

**2022年中山市科普教育基地**

**复核申请表**

单位名称：（盖章）

单位负责人：（签名）

申报日期： 年 月 日

中山市科学技术协会

二○二二年制

**填写说明**

一、本申报书由申请复核的中山市科普教育基地的单位填写，申请单位名称应与盖章单位名称一致（如不一致的请提供情况说明），申请单位应按照表内要求如实填写。

二、装订：（1）填写申报表时，字体规格、大小和行距要一致，用A4纸排版打印，不得书写填报；（2）附件材料统一用A4纸复印，要求内容清晰，提交的图片要在下方注明时间、地点、人物、事件等；（3）申请表及附件资料全部加盖公章，除非注明外可盖骑缝章。

三、申请表中内容较多的，可自行加页，加盖公章后随本表一并提交。

**一、单位基本情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | | | | |
| 单位负责人 |  | | | 联系电话 |  |
| 单位地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 联系人 |  | | | 职 务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  | | |
| 主营业务及  经营状况 |  | | | | |

**二、科普基地情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基地类型 | | 注：根据《中山市科普教育基地管理办法》第五条填写 | | | | | |
| 占地面积(m2) | |  | | 建筑面积(m2) | |  | |
| 科普展品（件） | |  | | 科普展板（块） | |  | |
| 科普基地开放情况 | | | | | | | |
| 年份 | 开放天数 | | 参观人数 | | 经营性收入  （万元） | | 科普经费支出  （万元） |
| 2018 |  | |  | |  | |  |
| 2019 |  | |  | |  | |  |
| 2020 |  | |  | |  | |  |
| 2021 |  | |  | |  | |  |
| 2022 |  | |  | |  | |  |

**三、科普工作人员情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科普工作负责人 | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | 联系电话 |  | |
| 技术职称 |  | | | 行政职务 | |  | | 手机 |  | |
| 员工总数 |  | | | 科普专职人数 | |  | | 科普兼职人数 |  | |
| 科普工作人员情况 | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | | 专业 | | 技术职称 | | | 是否  专职 |
|  |  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | | |  |

**四、获得荣誉的情况**（1.获得荣誉称号；2.命名单位；3.命名时间）

|  |
| --- |
|  |

**五、近五年主要科普教育活动情况（可自行加页）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 名称 | 参与人数 | 内容 | 成效 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**六、下一步科普教育工作规划（可自行加页）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工作对象 | 工作主要内容 | 预期目标 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **七、申请单位意见**  领导签字： 单位盖章：  年 月 日 |
| **八、推荐单位意见（**镇街科协或主管部门**）**  领导签字： 单位盖章：  年 月 日 |
| **九、市科协复核意见**  受理部门（签名）： 年 月 日 |
| 分管领导（签名）： 年 月 日 |
| 单位负责人（签名）： 年 月 日  单位盖章： |