黑龙江省科普示范基地申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位名称（盖章）： |  |
| 法人代表（签字）： |  |
| 单位联系人姓名： |  |
| 单位联系电话： |  |
| 单位联系传真： |  |
| 单位电子邮箱： |  |

申报科普示范基地类型：

□ 场馆类科普示范基地

□ 非场馆类科普示范基地

□ 科技传播媒体类示范科普基地

黑龙江省科学技术厅 编制

年 月 日

填 写 说 明

1.严格按照报表设定的格式如实填写，不得自行增删报表栏目，字体统一采用5号宋体。表格除签字手写外，其余内容均需打字录入。

2.“申报单位名称”为法人单位全称，“申报基地名称”是指申报单位内具有科普功能的场所或机构，可与“申报单位名称”相同。

3.本表中有“□”栏的为选择栏，请根据实际情况在对应的“□”内划”√“。

4.报表采用A4复印纸双面打印装订，要求页码标注清晰，另行提供的材料应与申报表一并装订。

5.申报单位应对所提供材料的真实性负责，请单位负责人在申报承诺书上签字，加盖单位公章。

6.市（地）科技局、省直业务主管厅局写明推荐理由和意见，负责人签字，并加盖公章。

申报承诺书

本单位了解《黑龙江省科普示范基地管理办法》以及相关政策、规定和申报认定流程，自愿申请申报成为“黑龙江省科普示范基地”，并做出如下承诺：

一、在申报过程中将真实、准确地填报《黑龙江省科普示范基地申请表》，并对该信息的真实性承担法律责任。

二、本单位相信认定机构及其委托的审核专家在黑龙江省科普示范基地认定工作中的职业道德和职业水平，并愿意由认定机构委托的专家进行认定审核。

三、在被命名为“黑龙江省科普示范基地”后，愿通过电子邮件、手机短信和电话等方式获得相关通知信息，积极承担科学知识普及的社会公益事业。

签字：

单位公章

基 本 信 息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | | | | | 单位  机构代码 | |  | |
| 单位性质 | □国家机关 　□事业单位 □国有企业 □其他 | | | | | 所属区 | |  | |
| 单位地址 |  | | | | 邮 编 |  | | | |
| 申报基地名称 |  | | | | 基地性质 | □独立法人　□非独立法人 | | | |
| 基地地址 |  | | | | 所属区 |  | | | |
| 电 话 |  | | 传真号码 |  | | 邮 编 | |  | |
| 科普主题 |  | | | | | 所属领域 | |  | |
| 法定代表人 |  | | 出生年月 |  | 性 别 |  | | 学 历 |  |
| 职称/职务 |  | | 电 话 |  | 手 机 |  | | | |
| 身份证号 |  | | | | E-mail |  | | | |
| 联系人 |  | | 出生年月 |  | 性 别 |  | | 学 历 |  |
| 职称/职务 |  | | 电 话 |  | 手 机 |  | | | |
| 身份证号 |  | | | | E-mail |  | | | |
| 基地总面积 | 平方米 | | | 上年接待人数 | |  | | | |
| 科普展示面积 | 平方米 | | | 展品数量 | | 件数 | | | |
| 科普管理者 | 专职人数 | 人 | 中级职称人数： 人；高级职称人数； 人 | | | | 兼职人数 | | 人 |
| 科普讲解员 | 专职人数 | 人 | 中级职称人数： 人；高级职称人数； 人 | | | | 兼职人数 | | 人 |
| 年开放天数 |  | | 每周开放日 | □周一 □周二 □周三 □周四 □周五 □周六 □周日 | | | | | |
| 日开放时间 |  | | | 每批接待人数上限 | |  | | | |
| 门票设置 | □有　 □无 | | 成人门票 | 元 | 学生门票 | 元 | | 团体门票 | 元 |
| 科普经费年投入 | | | 千元 | | 年免费接待人数 | | |  | |
| 基地对外宣传渠道  □网站□网页网址： □微博 □微信名称： | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 科普示范基地总体概况  （包括申报单位简介、基地科普特色、基地创建历程、发展愿景等，不超过1000字） |
|  |
| 科普展示内容体系、主要设施  （要求层次清晰，不超过1000字） |
|  |
| 单位申报意见 |
| 负责人签字： 单位（公章)               年 月 日 |
| 市（地）科技局或省直主管部门意见 |
| 负责人签字： 单位（公章)               年 月 日  联系人： 联系电话： |
| 省科技厅意见 |
| 负责人签字： 单位（公章)               年 月 日 |