

2023年度学风传承行动

资助项目申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 工作室名称 |  |
| 项目编号 | XFCC2023ZZ001 |
| 申报单位 |  |
| 起止时间 | 2023年3月到2023年11月 |

中国科学技术协会宣传文化部制表

2023年3月

 填 报 说 明

1．本申报书是申报中国科协宣传文化部资助类项目的依据，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。格式不符的不予受理。

2．每个申报项目单独填写项目申报书，同一任务书申报两个或两个以上项目视作无效。任务书应为A4开本的计算机打印稿。文件模板可从中国科协网站（https://www.cast.org.cn/）相关栏目中下载。

3．“项目名称”须按申报指南中所设定的内容或申报通知要求填写。项目编号如未公布则不填写。“申报单位”须填写单位全称。

4．“项目单位基本情况”中，项目应由承担单位本级执行，严禁转包。如需有关单位参与协作，请在任务书各相关部分中，写明由第一申报单位牵头项目实施和管理，并明确申报单位和协作单位双方在任务分工、经费使用等方面的责、权、利。

5．“经费支出预算表”须按项目实施过程中具体工作需求详细填写,“预算科目”须按照申报指南的限定填写。

6．所有*填报要求*请在正式填报时删除。

7．项目申报书填好后，加盖单位公章，按照申报指南或申报通知要求寄送（在线申报项目无需寄送）。

|  |
| --- |
| 一、项目单位（学风涵养工作室）基本情况 |
| **项目申报单位** |  | **统一社会****信用代码** |  |
| **法定代表人** |  | 职称/职务 |  |
| **项目负责人****工作室负责人** |  | 职称/职务 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| **项目联系人****工作室联系人** |  | 职称/职务 |  |
| 电子邮箱 |  | **手机号码** |  |
| **详细通讯地址**及邮编 |  |
| 工作室主管部门 |  | 组建形式 |  |
| 项目参与单位（选填） |  | 统一社会信用代码 |  |
| 二、项目（工作室）主要参加人员其中：指导教师（院所工作人员等）\*\*名　　　参与学生（院所研究生等）\*\*名 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务/职称/学生专业 | 工作单位/学生学院 | 在本项目中承担的主要工作 | 联系方式 |
|  | …… |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 三、项目（工作室）概述及工作基础 |
| *（填写项目背景意义、主要创意、宣传策划、工作基础、预期效果等）*…… |
| 四、项目（工作室）主要工作任务和考核指标 |
| *（填写具体分项工作及量化考核指标，主要任务需集中体现两大类内容全部工作过程及工作量，考核指标需体现指南要求提交的成果种类、质量与数量，以此作为结项考核主要内容）*1.主要任务：（1）（2）……2.考核指标：（1）（2）……  |
| 五、项目计划进度及阶段目标 |
| 实施阶段 | 目标内容 | 时间跨度 |
| 第一阶段 | …… | \*\*年\*\*月至\*\*月 |
| 第二阶段 |  |  |
| 第三阶段 |  |  |
| …… | *（实施阶段数量自拟，可增减）* |  |
| 六、经费支出预算表（**单位：人民币元**）注：仅编制申请中国科协宣传文化部资助范围，不含单位自筹部分。 |
| 序号 | 具体活动/服务事项 | 预算科目 | 金额 | 测算依据/标准 |
|  | …… |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 总计： |  | **（单位：人民币元）** |
| **单位账户信息**（请与单位财务部门核实后填写） | 开户名：开户银行：账号： |

|  |
| --- |
| 七、其他 |
| *（填写其他事项，若无请填“无”）*…… |
| 八、申报单位意见 |
| 项目申报单位：法定代表人或授权代表（签字）：（公章）年 月 日其他承担单位（协作方，选填）： 法定代表人或授权代表（签字）：（公章）年 月 日 |