附件1

山东省科普专家工作室申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 工作室名称 |  |
| 申报单位 |  |
| 负责人 |  |
| 统一社会  信用代码 |  |
| 联 系 人 |  |
| 联系电话 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 申请日期 | 年 月 日 |

申报说明

1.本申报书是申报山东省科普专家工作室的依据，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.“工作室名称”一般为：专家姓名+专业领域+科普工作室；团队（团队所在单位）+科普工作室，不超过20个汉字。

3.“申报单位”指申报对象所在或依托单位，须填写单位全称。无申报或依托单位的，《申报书》封面：申报单位、负责人、统一社会信用代码、联系人、联系电话等5项无需填写，申报意见栏不盖公章。

4.如需有关单位参与协作，请在申报书各相关部分中，写明由申报单位牵头相关工作实施和管理，并明确申报单位和协作单位双方任务分工。

5.“组织实施条件”，指申报对象在实施过程中应当具备的人员条件、资金条件、设施条件、制度条件及其他相关条件。

6.实施步骤和进度计划中，起止时间须明确至“日”。

7.申报书填好后，加盖单位公章，按照申报通知要求发送至指定邮箱。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报对象基本情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 工作室名称 | | | | |  | | | | | | | | |
| 工作室地址 | | | | |  | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 负责人 | | | | |  | | | | 职务/职称 | | |  | |
| 联系电话 | | | | |  | | | | 手机 | | |  | |
| 电子信箱 | | | | |  | | | | 传真 | | |  | |
| 协作单位名称 | | | | | （如有协作单位，才须填写下行所列信息） | | | | | | | | |
| 协作单位地址 | | | | |  | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 负责人 | | | | |  | | | | 职务/职称 | | |  | |
| 联系电话 | | | | |  | | | | 手机 | | |  | |
| 二、领衔专家介绍 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 三、主要工作内容 | | | | | | | | | | | | | |
| 须分条分类、具体、完整地说明各项工作内容。 | | | | | | | | | | | | | |
| 四、工作目标及预期成果 | | | | | | | | | | | | | |
| 对应前述主要工作内容，明确实施目标，并对应填写每项任务的预期成果，说明成果名称、数量、质量标准等。须对工作成果的数量、质量、时效以及拟达到的社会效益、可持续影响、满意度设置具体、量化的指标和指标值，例如科普资源数量、科普活动开展及时率、地区覆盖率、活动受益人数等，填写在下面指标表格中。 | | | | | | | | | | | | | |
| **一级指标** | | **二级指标** | | | | | **三级指标** | | | | **指标值** | | |
| 产出指标 | | 数量指标 | | | | | 例：开展XX活动 | | | | XX次 | | |
|  | | | |  | | |
| 质量指标 | | | | | 例:资源验收合格率 | | | | ≥XX% | | |
|  | | | |  | | |
| 效果指标 | | 社会效益 | | | | | 例：XX活动受益人数 | | | | XX人 | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
| 社会公众及服务对象满意度 | | | | | 例：参与群众满意度 | | | | ≥XX% | | |
|  | | | |  | | |
| 五、组织实施条件 | | | | | | | | | | | | | |
| （一）单位基本情况  在介绍单位（团队）与工作室实施相关情况的基础上，还应明确单位性质，包括但不限于财政补助单位类型、是否企事业单位、是否公益单位或公益单位级别、上级主管部门或单位等。  （二）科普资源  （三）人员条件与实施团队优势  在科普工作的实施管理、质量控制、效果实现等方面的人员条件与团队优势。  （四）相关经验等 | | | | | | | | | | | | | |
| 六、实施步骤和进度计划 | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间：20 年 月 日起至20 年 月 日止 | | | | | | | | | | | | | |
| **实施阶段** | | | **实施内容** | | | | | | | **时间进度** | | | |
| 第一阶段 | | | 应完整对应工作内容 | | | | | | | 20 年 月 日起至  20 年 月 日止。 | | | |
| 第二阶段 | | |  | | | | | | |  | | | |
| 第三阶段 | | |  | | | | | | |  | | | |
| …… | | |  | | | | | | |  | | | |
| 七、负责人及主要成员 | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | | 年龄 | | 职务/职称 | | 工作单位 | | 在工作室承担的主要工作 | | | 联系方式 |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | | |  |
| 八、申报意见 | | | | | | | | | | | | | |
| 工作室领衔专家（签名）：  申报单位（团队）负责人（签名）：  单位公章  2022年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 九、推荐意见 | | | | | | | | | | | | | |
| 推荐单位负责人（签名）：  单位公章  2022年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |