附件2

江苏省科协“科技创新智库基地”

项目申报书

申报单位（公章）：

联系人：

联系人手机：

传真：

电子信箱：

江苏省科学技术协会制

二○二○年十一月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  报  单  位 | 名称 |  | | | | 法定代表人 | |  |
| 联  系  人 | 姓名 |  | 职务（职称） | | |  | |
| 电话 |  | | 手机号码 | |  | |
| 传真 |  | | 电子信箱 | |  | |
| 申  报  理  由 | （简述本单位开展决策咨询和建言献策工作的情况及成效，2000字以内） | | | | | | | |
| 佐  证  材  料 | （参照附件提供证明材料） | | | | | | | |
| 申  报  单  位  意  见 | 我单位保证申报材料真实、合法、有效，申报事项和专项资金使用计划已经学会 届 次常务理事会审议通过。我会愿意按照法律、法规和政策的有关规定，接受监督、审计和评估，并承担相应责任。  **法定代表人签字： （单位盖章）**  **年 月 日** | | | | | | | |
| 专家组评审意见 | （签字）  年 月 日 | | | | | | | |
| 省科协意见 | （公章）  年 月 日 | | | | | | | |