附件

|  |  |
| --- | --- |
| 年 度 |  |
| 编 号 |  |

**中山市社会科学普及活动（立项项目）**

**经 费 申 报 表**

活动（项目）名称

负 责 人

所在单位或镇区

填 表 日 期

中山市社会科学界联合会 制

**申报者的承诺：**

保证本表各项内容如实。如果获准立项，承诺以本表为有约束力协议，遵守《中山市社会科学普及经费管理暂行办法》等有关规定，认真开展研究工作，取得预期研究成果。

申报者（签章）：

年 月 日

**填表注意事项：**

一、本表请用钢笔填写或打印。

二、申报者不填封面左上角方框的内容，需填其他栏目及表内各项内容。

三、每个项目限报负责人1名。

四、表内部分栏目填写说明。项目组成员不含负责人，不包括财务管理人员。

五、本表报送一式两份（含1份原件），表格不够可另外加页。复印请用A4纸，于左侧装订成册。由项目负责人签名和单位同意盖章后，由各单位统一或自行报送市社科联学术规划部。

六、市社科联学术规划部地址：中山市东区博爱六路12号市人才发展研究中心12楼1210室。邮政编码：528403；联系电话：88268212；传真电话：88318166；电子邮箱：[zssk2010@163.com](mailto:zssk2010@163.com)。

一、**申报活动（项目）、负责人、主要参加者情况：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活动（项目）名称 |  | | | | | | | | | | | |
| 活动（项目）  负责人 |  | | | 性 别 | |  | | | 出生年月 | |  | |
| 职 称 |  | | | 行政  职务 | |  | | | 最后学历 | |  | |
| 最后学位 | |  | |
| 工作单位  或所在镇区 |  | | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 活动（项目）  联系人 |  | | | | | 工作单位或所在镇区 | | |  | | | |
| 电 话 | 手 机 | |  | | | 电子邮箱 | | |  | | | |
| 办公  电话 | |  | | | 传 真 | | |  | | | |
| 通讯地址  及邮编 |  | | | | | | | | | | | |
| 活动  （项目）成员 | 姓 名 | 出生  年月 | | | 职 称 | | 学术  专长 | 学 历 | | 学 位 | | 工作单位或所在镇区 |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |  | |  | |  |

二、活动（项目）论证提要:

|  |  |
| --- | --- |
| 活动  （项目）  目的  意义 |  |
| 活动  （项目）  工作  方案 | （开展的时间、地点、预计参加活动人数、具体步骤和计划） |
| 预期效果和绩效指标  （亮点特色、活动普及面及社会影响力，产生的社会效果） | （尽量用数据表述） |

三、经费预算： 单位：万元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 支出内容 | 具体用途说明 | | | 金 额 |
| 1 |  |  | | |  |
| 2 |  |  | | |  |
| 3 |  |  | | |  |
| 4 |  |  | | |  |
| 5 |  |  | | |  |
| 6 |  |  | | |  |
| 7 |  |  | | |  |
| 8 |  |  | | |  |
| 合 计 | | 万 仟 佰 拾 元 | | | |
| 开户银行 | |  | | | |
| 帐 户 | |  | | | |
| 财务联系人 | |  | 联系电话 |  | |

四、活动（项目）负责人所在单位或所在镇区社科组织意见：

|  |
| --- |
| 申报评审书填写内容是否属实；所在单位或所在镇区社科组织的推荐意见。 |
| 所在单位（或所在镇区社科组织）公章：  　　　 年　　月　　日 |

五、中山市社会科学普及项目评委会意见：

|  |
| --- |
| 评委（签字） ：  　　　 年　　月　　日 |

1. 市社科联意见：

|  |
| --- |
| 社科联单位盖章和领导签名： 年　　月　　日 |